

Л.Л.Васильева
А.В.Кашеева
Н.П.Кириленко
О.В.Кованцова
Л.М.Митрофанова
Л.Ю.Петрова
Т.П. Питина
Т.Н. Черняева

СОЦИАЛЬНАЯ ПЕДАГОГИКА
В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

Саратовский государственный университет имени Н. Г. Чернышевского

ОГЛАВЛЕНИЕ

Вопрос №1	Социальная педагогика как наука	8
Вопрос №2	Социализация как ключевая проблема социальной педагогики (содержание и механизмы)	10
Вопрос №3	Мегафакторы социализации (планета, мир) и макрофакторы социализации (страна, государство, этнос)	12
Вопрос №4	Мезофакторы социализации (регион, субкультура)	13
Вопрос №5	Микрофакторы социализации (соседство, группы сверстников, микросоциум)	17
Вопрос №6	Социальное становление и развитие в дошкольном и младшем школьном возрасте	19
Вопрос №7	Возрастные особенности социального развития подростков и старшекласников	21
Вопрос №8	Сущность и направление социального воспитания. Гражданское воспитание	23
Вопрос №9	Профессиональная деятельность социального педагога: цели, специфика, сферы деятельности, функции и роли	25
Вопрос №10	Профессионально значимые качества личности и ценностные ориентации социального педагога	27
Вопрос №11	Профессиональная деформация личности социального педагога. Синдром эмоционального выгорания	30
Вопрос №12	Сущностная характеристика социальной дезадаптации несовершеннолетних	32
Вопрос №13	Отклоняющееся (девиантное, делинквентное, криминальное) поведение несовершеннолетних как социально-педагогическая проблема: сущность, причины, типы	34
Вопрос №14	Профилактика и реабилитация как основные направления работы с несовершеннолетними отклоняющегося поведения	36
Вопрос №15	Алкоголизм как форма проявления девиантного поведения несовершеннолетних (особенности, последствия, уровни вовлеченности, причины)	38
Вопрос №16	Наркомания как форма проявления девиантного поведения несовершеннолетних: последствия, виды зависимости. Созависимость, признаки употребления. Нормативно-правовая база	40
Вопрос №17	Первичная профилактика употребления психоактивных веществ (ПАВ) несовершеннолетними: причины (концепции) употребления, подходы к первичной профилактике. Этапы	43

разработки и реализации программ профилактики

Вопрос №18	Детская проституция как форма проявления девиантного поведения	47
Вопрос №19	Секты как фактор десоциализации: характеристика, последствия, механизмы вовлечения, факторы риска и признаки вовлеченности	49
Вопрос №20	Суицидальное поведение как форма отклоняющегося поведения: основные понятия, возрастные особенности, специфика работы социального педагога	52
Вопрос №21	Система профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних	54
Вопрос №22	Социально-педагогическая деятельность с несовершеннолетними в условиях пенитенциарных учреждений	57
Вопрос №23	Безнадзорность и беспризорность несовершеннолетних: сущность, причины, социально-педагогическая характеристика	60
Вопрос №24	Социальные приюты и социально-реабилитационные центры: специфика, основные направления и программы деятельности. Примеры регионального уровня	61
Вопрос №25	Работа социального педагога по преодолению педагогической запущенности воспитанников приюта	63
Вопрос №26	Устройство детей, оставшихся без попечения родителей: усыновление (удочерение), опека и попечительство, приемная семья, государственные учреждения. Нормативно-правовая база вопроса	65
Вопрос №27	Государственные учреждения для детей, оставшихся без попечения родителей (дома-ребенка, детские дома и интернаты): возрастная специфика решения социально-педагогических проблем воспитанников. Виды депривации. Примеры регионального уровня	68
Вопрос №28	Сущность и типы семей группы риска. Специфика социально-педагогической деятельности	71
Вопрос №29	Социально-педагогическая характеристика семей, находящихся в социально-опасном положении. Специфика социально-педагогической деятельности. Ограничение и лишение родительских прав	73
Вопрос №30	Взаимодействие социального педагога с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями	75

Вопрос №31	Специфика работы социального педагога в реабилитационных центрах для детей инвалидов и детей с ограниченными возможностями	79
Вопрос №32	Социально-педагогические аспекты детской одаренности: сущность, виды, особенности психосоциального развития, социально-педагогические проблемы и пути их решения	81
Вопрос №33	Специфика социализации детей в учреждениях дополнительного образования. Примеры регионального уровня	83
Вопрос №34	Коллектив как сфера социализации детей и подростков; сущность, роль в социализации ребенка, этапы становления, пути и средства развития. Теория коллектива А.С Макаренко	86
Вопрос №35	Детские и молодежные объединения, организации, движения как сфера позитивной социализации. Примеры регионального уровня	88
Вопрос №36	Специфика становления и типологии неформальных молодежных объединений в России	92
Вопрос №37	Методы социальной работы: медико-социальные, социально-психологические, педагогические, коммуникативная техника	93
Вопрос №38	Социальная работа как наука	100
Вопрос №39	Социальная работа как профессиональная деятельность	103
Вопрос №40	Социальная диагностика как общая технология социальной работы	105
Вопрос №41	Социальное консультирование как общая технология социальной работы	108
Вопрос №42	Социальная адаптация в социальной работе	109
Вопрос №43	Социальная работа с мигрантами	111
Вопрос №44	Социальная работа с безработными	113
Вопрос №45	Историческое развитие понимания прав ребенка. Значение Конвенции о правах ребенка. Структура и статьи Конвенции о правах ребенка. Правовая ответственность государств за соблюдение Конвенции	115
Вопрос №46	Сущность содержание и цели и субъекты социальной политики	117
Вопрос №47	Стратегия и приоритеты социальной политики в Российской Федерации на современном этапе	119

Вопрос №48	Проблема бедности и стратегии ее решения в России. Сущность государственной политики занятости в современной России	122
Вопрос №49	Сущность социального партнерства и его место в реализации социальной политики	127
Вопрос №50	Положение детей в современной России: характеристика основных проблемных областей (образование, здравоохранение, семья). Задачи социальной защиты детства	128
Вопрос №51	Цели и субъекты социальной защиты детства в современной России. Нормативно-правовая база (Конституция, Семейный кодекс, ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»	130
Вопрос №52	Семья в системе социальной защиты детства. Семейный кодекс, ФЗ «О государственной поддержке семей, имеющих детей»	133
Вопрос №53	Традиции социального воспитания и основные виды благотворительности в Древнерусском государстве	136
Вопрос №54	Становление системы государственного призрения в начале XVIII в. Преобразования Петра I	138
Вопрос №55	Совершенствование системы государственного призрения в середине XVIII в.	140
Вопрос №56	Изменение идей социального воспитания в России на рубеже конец XIX – начало XX вв. Оформление социальной педагогики как науки – Пауль Наторп	141
Вопрос №57	Изменение идей и трансформация государственной системы социального воспитания в первой половине XX века	142
Вопрос №58	Социальное воспитание и защита детства в СССР в 40-50 гг. XX века	144
Вопрос №59	Изменение в социальном воспитании и защите детства (60-70 гг. XX - конец XX века)	145
Вопрос №60	Развитие социальной педагогики в России (вторая половина XX – начало XXI века)	147

Социальная педагогика как наука

Чтобы охарактеризовать социальную педагогику как науку, надо определить ее объект и предмет. На сегодняшний день выделяют **четыре основных подхода к определению объекта и предмета социальной педагогики.**

Первый подход – педагогический. С точки зрения этого подхода, социальная педагогика – это часть педагогики. Поэтому объект и предмет социальной педагогики определяют, соотнося с объектом и предметом педагогики. *Объект* социальной педагогики – ребенок, *предмет* – закономерности социализации ребенка.

Следовательно, педагогический подход означает, что социальная педагогика исследует процесс вхождения ребенка в общество, его социальное развитие, но в педагогическом подходе не рассматривается само это общество: есть ли у общества воспитательный потенциал, насколько эффективно влияние общества на ребенка и т.д. Поэтому в педагогическом подходе социальная педагогика сводится к педагогике социального развития личности ребенка.

Второй подход – социологический: социальная педагогика – это часть социологии. Поэтому объект и предмет социальной педагогики определяется в соотношении с социологией. *Объект* социальной педагогики – социум, *предмет* социальной педагогики – социализирующие силы социума. В социологическом подходе социальная педагогика сводится к педагогике среды (организация жизнедеятельности ребенка в социуме во взаимосвязи с социальными институтами). Но на социализации самого ребенка, его социальном развитии внимание не акцентируется.

Третий подход – социолого-педагогический: в социальную педагогику механически переносятся, смешивая знания других наук, прежде всего педагогики и социологии. Эти знания не обрабатываются в понятиях и терминах социальной педагогики, очень часто заимствуются в облегченном и искаженном виде. Но в то же время в этом подходе делается первая попытка построить целостную картину «ребенок – среда».

Четвертый подход – зарождающийся, новый **социально-педагогический**, объединяющий основные положения всех предыдущих подходов (педагогического, социологического, социолого-педагогического подхода). Социальная педагогика начинает включать: педагогику социального развития ребенка, педагогику среды и педагогику социальной работы. *Объект* социальной педагогики в этом

подходе – взаимодействие ребенка и среды, *предмет* – закономерности взаимодействия ребенка и среды.

Исходя из социально-педагогического подхода, к **основополагающим функциям социальной педагогики как науки** относятся:

- *теоретико-познавательная функция*: накопление, систематизация и синтез знаний о социальном развитии ребенка, о социализирующих силах среды и ее преобразовании, о взаимодействии ребенка со средой и о влиянии на это взаимодействие;

- *прикладная*: разработка методик и технологий социально-педагогической деятельности с детьми, требующими помощи в социализации;

- *гуманистическая функция*: определение направленности и ценностей социальной педагогики.

Сложность взаимодействия ребенка и среды как объекта и предмета социальной педагогики определяет сложность и глубину взаимосвязей социальной педагогики с другими науками и, в первую очередь, науками об обществе и науками о человеке.

Так, например, социальная педагогика взаимосвязана с *философией*. В основе мировоззрения социальной педагогики лежит гуманистическая философская идея о человеке как самой большой ценности. В социальной педагогике необходимо понимание универсальных категорий философии, таких как человек, социум, свобода, гуманизм, социальная справедливость. Социальная педагогика взаимосвязана с *историей* и, прежде всего, историей развития социальной структуры общества, развития системы общеобразовательных учреждений и социального обслуживания. Рассмотрение исторического развития объектов и явлений социальной педагогики позволяет выявить и тенденции и закономерности.

Социальная педагогика взаимосвязана с *психологией*. Знание возрастных особенностей психического развития детей, учет особенностей психики людей как представителей разных социальных групп лежит в основе социально-педагогических знаний и практики.

Социальная педагогика взаимосвязана с *валеологией*, исследующей все факторы, влияющие на здоровье человека. Адаптация, реабилитация в социальной педагогике напрямую связаны с валеологическими знаниями.

Связь социальной педагогики с другими науками осуществляется как взаимовлияние (подтверждение теоретических положений), взаимопроникновение (использование понятий и методов других наук) и взаимодействие (общее положение проблем).

Рассмотрев **социальную педагогику** в системе научных знаний, можно сделать вывод, что социальная педагогика имеет

Вопрос № 2

**Социализация как ключевая проблема социальной педагогики
(содержание, механизмы)**

Термин **«социализация»** пришел из политэкономии, где обозначал обобществление средств производства. Применительно к человеку этот термин впервые употребил в конце XIX века американский социолог Ф.Г.Гиддингс в значении близком к современному – развитие социальной природы индивида, подготовка человеческого материала к социальной жизни.

В истории социальной педагогики известны *два подхода* к пониманию термина «социализация», расходящиеся между собой в определении роли самого человека в процессе его социализации. *В первом подходе* человек пассивен, социализация – это процесс адаптации (приспособления) человека к обществу, общество формирует каждого своего члена в соответствии с присущей обществу культурой. *Во втором подходе* человек активен, социализация – не только адаптация к обществу, но и обособление (независимость, самостоятельность) от него, человек может влиять на свою социальную жизнь и на общество. Современная социальная педагогика основывается на втором подходе к пониманию социализации.

Социализация – процесс вхождения в общество, процесс, с одной стороны, усвоения социального опыта – готовых форм и способов социальной жизни, с другой стороны – воспроизводства и обогащения социального опыта.

Условно можно выделить *четыре составляющие процесса социализации ребенка*:

- *стихийная социализация* – усвоение, воспроизводство и обогащение социального опыта ребенком в процессе обычной, не организуемой специально жизнедеятельности;
- *направляемая социализация* – влияние на усвоение, воспроизводство и обогащение социального опыта косвенно;
- *контролируемая социализация* – воспитание – целенаправленно организуемое усвоение, воспроизводство и обогащение социального опыта;
- более или менее сознательное *самоизменение, саморазвитие ребенка*.

Социальный опыт – это содержание процесса социализации – то, что ребенок должен присвоить в процессе социализации.

Социализация происходит в *трех основных сферах*:

- в сфере *деятельности* происходит расширение видов деятельности, ребенок овладевает ими, в том числе овладевает и профессиональной деятельностью;
- в сфере *общения* происходит усвоение норм общения;

- в сфере *сознания* формируются образы «Я», формируется самооценка, осмысливается свой статус и социальные роли.

Таким образом, присваиваемый в процессе социализации ребенком социальный опыт будет включать:

- знания, умения и навыки, позволяющие включиться в производственный труд;
- систему представлений, взглядов, убеждений, ценностей;
- набор социальных ролей.

Особо необходимо подчеркнуть, что могут усваиваться социальные роли, ценности как позитивные, так и негативные.

Выделяют две группы универсальных **механизмов социализации**.

1) *К социально-психологическим механизмам относятся:*

- *традиционный механизм* социализации – представляет собой усвоение человеком норм, эталонов поведения, взглядов, стереотипов, характерных для его семей и ближайшего окружения; это усвоение происходит, как правило, на неосознанном уровне;

- *институционный механизм* – это усвоение человеком социального опыта с помощью институтов общества, специально созданных для помощи в социализации (например, школа) или оказывающих помощь в социализации косвенно (например, средства массовой информации);

- *стилизированный механизм* – действует в рамках определенной субкультуры (например, усвоение норм поведения, ценностей подростковой субкультуры подростком);

- *межличностный механизм* – усвоение человеком социального опыта через лично значимых для него людей, отождествление себя с ними.

Социализация любого человека происходит с помощью данных социально-психологических механизмов. Однако соотношение механизмов различно у разных людей. Так, например, в условиях села наибольшую роль играет традиционный механизм, а в условиях крупного города – институционный, в подростковом возрасте – стилизованный.

2) *Психологические механизмы социализации*, в свою очередь, также делятся на две группы: неосознаваемые и осознаваемые. Неосознаваемые психологические механизмы действуют, прежде всего, в дошкольном детстве. В данной группе психологических механизмов относятся: импринтинг (запечатление на подсознательном уровне образов, ощущений), идентификация (отождествление себя с другим человеком, образом), подражание (следование примеру, образцу). По мере развития сознания и самосознания у ребенка все больше начинают действовать осознаваемые психологические механизмы: рефлексия (внутренний диалог, анализ собственного состояния), престиж (внешняя оценка одобрения группы, формирующая уровень притязаний личности),

популярность (внешняя оценка одобрения группы, формирующая моду, вкус, ценности).

Вопрос № 3

Мегафакторы социализации (планета, мир) и макрофакторы социализации (страна, государство, этнос)

Выделяют **четыре группы факторов социализации**: *мегафакторы* (планета, мир), *макрофакторы* (страна, государство, этнос), *мезофакторы* (регион, тип поселения, средства массовой коммуникации, субкультура), *микрофакторы* (соседство, группа сверстников, семья, микросоциум).

Планета и мир относятся к **мегафакторам** социализации.

Планета – понятие астрономическое, под миром понимается человечество. Планета и мир взаимосвязаны: человечество оказывает влияние на состояние планеты, а состояние планеты на жизнедеятельность и здоровье людей. На социализацию конкретного ребенка планета и мир оказывают влияние прямо и опосредовано: во-первых, отражаются на условиях его жизни, во-вторых, с помощью средств массовой коммуникации влияют на формирование мировоззрения этого ребенка.

Страна как макрофактор социализации характеризуется определенными природно-климатическими условиями. Климат влияет на состояние здоровья и распространение болезней; вода, почва, рельеф, животный и растительный мир определяют условия жизни и способы хозяйствования. Тем самым можно сделать вывод, что страна влияет на стихийную социализацию ребенка.

Социализация в том или ином этносе имеет особенности, которые можно объединить в две группы: 1) к *биолого-физическим* особенностям социализации относятся способы вскармливания детей, особенности их физического развития и т.д. биолого-физические особенности наиболее ярко различаются в культурах, сложившихся на разных континентах.

2) *ментальные особенности* связаны с менталитетом – совокупностью коллективных представлений на неосознанном уровне, свойственных этносу (это, например, отношение к труду, каноны семейного счастья, нормы поведения мужчины и женщины и т.д.). Менталитет влияет на стихийную и контролируруемую социализацию, тем, что у этноса существуют коллективные представления что нужно воспитывать и как.

Под **обществом** как макрофактором социализации понимается совокупность отношений между людьми.

На *стихийную социализацию* ребенка влияют:

- *полоролевая* структура общества, то есть положение в обществе мужчины и женщины; ребенок усваивает нормы поведения мужчины и женщины, принятые в данном обществе;

- *возрастная* структура общества, то есть положение в обществе человека определенного возраста; ребенок усваивает нормы поведения человека определенного возраста;

- *социальная* структура общества – социальные слои в обществе; ребенок видит ценности и стиль жизни разных социальных слоев, он усваивает ценности и стиль жизни того социального слоя, к которому принадлежит или к которому относится как к идеалу;

- *экономика*, так как она определяет уровень жизни людей (те блага и услуги, которые человек может приобрести), а также влияет на ожидания, настроение и поведение людей;

- *идеология* – сегодня на смену идеологии тоталитаризма пришел плюрализм; идеологический плюрализм создает новую ситуацию стихийной социализации – он предполагает сознательный выбор человеком своих идеологических ориентиров.

Общество влияет на контролируруемую социализацию, так как определяет задачи воспитания (что воспитывать в человеке) и направление как это делать.

Под *государством* как макрофактором социализации понимается совокупность учреждений и организаций, осуществляющих управление обществом. Государство влияет на стихийную, направленную и контролируемую социализацию, поскольку характерные для него политика, идеология, экономика создает определенные условия для жизни его граждан.

Государство осуществляет направляемую социализацию через законодательство (например, определяя начало и продолжительность обязательного обучения, призыва и продолжительности службы в армии, начала трудовой деятельности и т.д.) и реализуя государственную политику в сфере образования (разработка законодательства об образовании, выделение ресурсов, определение задач и стратегий решения), а так же организуя государственную систему образования.

Вопрос № 4

Мезофакторы социализации: регион, субкультура

Выделяют **четыре группы факторов социализации**: *мегафакторы* (планета, мир), *макрофакторы* (страна, государство, этнос), *мезофакторы* (регион, тип поселения, средства массовой коммуникации, субкультура), *микрофакторы* (соседство, группа сверстников, семья, микросоциум).

Регион относится к мезофакторам социализации. Регион – это часть страны, представляющая собой целостную социально-экономическую систему. Особенности региона оказывают влияние на стихийную, направляемую и контролируруемую составляющие процесса социализации:

- *природно-географические* (ландшафт, климат, полезные ископаемые и т.д.) во многом определяют характер экономики, стабильность населения.

- *социально-географические* включают в себя плотность населения, характер поселения, традиционные занятия жителей, средства сообщения внутри региона и с другими регионами. От этих особенностей зависят стиль жизни, мобильность населения.

- *климатические и экономические*, определяющие степень и характер урбанизированности региона.

- *социально-экономические* определяют типы и характер производства на его территории, перспективы развития региона, профессиональный состав жителей и их уровень жизни, экономические связи с другими регионами и с другими странами.

- *социально-демографические* включают национальный состав населения, его половозрастную структуру, типы семей.

- *исторические и культурологические* проявляются в свойственных населению нравах, стиле жизни, обычаях, традициях, архитектуре и интерьере жилищ.

Регион влияет на направляемую социализацию. Это проявляется в том, что законодательная и исполнительная власть в регионе целенаправленно:

Во-первых, анализирует актуальное состояние дел в регионе и определяют хозяйственно-экономические и социокультурные перспективы, то есть знает условия социализации и перспективы их изменения.

Во-вторых, анализирует актуальное состояние и разрабатывает программы развития отраслей и секторов жизнедеятельности региона, влияющих на социализацию – здравоохранения, правоохраны, социальной защиты, культуры, науки и т.д.

В-третьих, диагностирует системы управления в регионе и совершенствует их, что так же влияет на условия социализации.

Регион влияет на контролируемую социализацию, это влияние обуславливается региональной образовательной политикой. Региональная образовательная политика включает в себя, с одной стороны, адаптацию к условиям региона государственной политики в сфере образования, с другой стороны, разработку нормативных документов, выделение ресурсов на региональное образование.

Средства массовой коммуникации (СМК) – технические средства (печать, радио, кинематограф, телевидение, компьютерные сети), с помощью которых осуществляется распространение информации на

количественно большие рассредоточенные аудитории. Несмотря на то, что СМК можно отнести к мега-, макро-, мезо- и микрофакторам социализации, СМК рассматриваются как мезофактор социализации. Это связано с тем, что материалы массовых опросов свидетельствуют о предпочтении региональных и областных СМК, а, следовательно, именно региональные и областные СМК будут оказывать наибольшее влияние на социализацию.

СМК влияют на все составляющие процесса социализации: на стихийную, на направляемую, на контролируруемую социализации и на саморазвитие человека.

Влияние СМК на стихийную социализацию определяется тем, что СМК во многом определяют досуговое времяпрепровождение людей. Особое значение приобретают СМК для подростков и старшеклассников, так как они могут становиться своеобразной компенсацией дефицита межличностных контактов, средством отвлечения при возникновении осложнений в общении со сверстниками. Развивающая роль СМК не бесспорна. Например, работа с компьютером с одной стороны, приводит к расширению контактов, развитию процессов воображения, интенсификации изучения иностранных языков, но с другой стороны, работа с компьютером может способствовать сужению интересов, уходу от реальности, зависимостью от компьютерных игр, социальной изоляции.

СМК оказывают влияние на относительно направляемую социализацию, так как:

- СМК влияют на усвоение людьми социальных норм и на формирование у них ценностных ориентаций в сфере политики, экономики, права и т.д.

- СМК дают неформальное образование, просвещая различные социальные слои населения. Но здесь надо учитывать, что все пользователи СМК приобретают весьма разнообразные, противоречивые, несистематизированные сведения по самым разнообразным вопросам; кроме того, набор СМК (программы ТВ, радио, газеты и т.д.), которыми пользуется человек, создает специфический для него информационный мир.

СМК оказывает влияние на контролируруемую социализацию. Особое значение в воспитании как контролируемой социализации приобретает медиаобразование. *Медиаобразование* (от лат. media – средства) – изучение закономерностей массовой коммуникации. Его задачи: подготовить подрастающее поколение к жизни в современных информационных условиях, к восприятию информации (научить человека понимать ее, критически оценивать), осознавать последствия ее воздействия на психику, овладеть способами общения на основе невербальных форм коммуникации с помощью технических средств.

СМК оказывает влияние на саморазвитие человека. Самоизменение человека в процессе социализации под влиянием СМК

идет в различных аспектах и имеет как положительный, так и отрицательный вектор.

Особо следует отметить в связи с тем, что в последнее время наблюдается превращение СМК в сферу самореализации человека. К давно существующей переписке читателей с газетами и журналами добавились передачи радио и телевидения с прямым участием слушателей и телезрителей. К сети Internet подключены миллионы абонентов.

Субкультура относится к мезофакторам социализации. Субкультура – это автономное, целостное образование внутри господствующей культуры.

К признакам субкультуры относятся:

- ценностные ориентации;
- нормы поведения; ценностные ориентации и нормы поведения в субкультуре могут быть просоциальными (совпадать с общественными), антисоциальными (противоречить общественным ценностям и нормам поведения) и асоциальными (присутствуют и трансформированные общественные ценности и нормы поведения);
- статусная структура – положение человека в системе межличностных отношений той или иной группы; степень жесткости статусной структуры в группах связана с характером субкультуры; в антисоциальных субкультурах положение человека очень жестко задано, его практически невозможно изменить;
- предпочитаемые носителями субкультуры источники информации (газеты, журналы, передачи радио, телевидения, сайты); информация, получаемая из этих источников, воспринятая в соответствии с характерными для субкультуры ценностными ориентациями, определяет во многом содержание общения ее носителей;
- эстетические пристрастия; в каждой субкультуре можно обнаружить общие для ее носителей увлечения, вкусы, способы свободного времяпрепровождения; следование моде – важнейший признак подростково-юношеской субкультуры;
- жаргон;
- фольклор; в каждой субкультуре рождается и бытует словесный фольклор, музыкальный фольклор, игровой фольклор, изобразительный фольклор – граффити.

Субкультура влияет на несовершеннолетнего в той мере, в какой группы сверстников, являющихся носителями этой субкультуры, значимы для него. Детская субкультура, присущая ученикам одной школы, детям микрорайона или поселка обычно однородна. В подростков

Ом возрасте происходит дифференциация субкультур в рамках общей субкультуры на: просоциальные, асоциальные и антисоциальные. Осуществляя социальное воспитание, педагогам необходимо, как

минимум, иметь представление об особенностях тех субкультур, с которыми сталкиваются их воспитанники.

Вопрос № 5

Микрофакторы социализации (соседство, группы сверстников, семья, микросоциум)

Выделяют **четыре группы факторов социализации**: *мегафакторы* (планета, мир), *макрофакторы* (страна, государство, этнос), *мезофакторы* (регион, тип поселения, средства массовой коммуникации, субкультура), *микрофакторы* (соседство, группа сверстников, семья, микросоциум).

Говоря о *соседстве* как микрофакторе социализации, имеют в виду, прежде всего, влияние межличностного общения: Особое значение имеет общение с соседями-сверстниками для детей дошкольного, младшего школьного возраста и младших подростков. В общении с соседями – сверстниками дети данного возраста получают представление о жизненных ценностях, стилях жизни, отличных от усвоенных в семье, усваивают нормы и стиль полоролевого поведения. Такое общение дает чувство принадлежности к обществу сверстников, ощущение своей принятости. Таким образом, соседи-сверстники оказывают влияние на стихийную социализацию. Соседи – взрослые могут оказывать влияние, как на стихийную, так и на контролируруемую социализацию.

Группа сверстников как микрофактор социализации представляет собой объединение близких по возрасту ребят, объединенных общими ценностями и интересами и территориально близко проживающих. Группы сверстников можно классифицировать по разным параметрам. Для социальной педагогики является важным выделение:

- группы, в которых подросток состоит реально и групп, к которым подросток не принадлежит, но на которых ориентируется в своем поведении;
- группы, имеющие просоциальные ценности и нормы поведения, группы, имеющие асоциальные ценности и нормы поведения.

Группа сверстников осуществляет стихийную социализацию, так как приобщает к своим нормам и ценностям; осуществляет научение полоролевому поведению; создает благоприятные или неблагоприятные условия для саморазвития, самореализации. Социальному педагогу необходимо знать основные характеристики групп сверстников: взаимодействовать с просоциальными группами, работать с асоциальными и антисоциальными.

Микросоциум как микрофактор социализации – это действующая на определенной территории общность, включающая в себя семью, соседство, группы сверстников, различные организации и неформальные

группы жителей. *Микросоциум обладает рядом характеристик, влияющих на социализацию:*

- *пространственные характеристики* – расположение в центре или на окраине; взаимосвязь или изолированность от других частей поселения;

- *архитектурно-планировочные характеристики* – компактная или разбросанная застройка, соотношение малоэтажной и высотной застройки, открытость или замкнутость придомовых пространств;

- *функциональные характеристики* – наличие или отсутствие мест для игр, возможностей для времяпрепровождения небольших групп;

- *демографические характеристики* – половозрастной состав жителей, этническая принадлежность, социально-профессиональный состав, состав семей;

- *культурно-рекреационные характеристики* – наличие и качество работы кинотеатров, клубов, спортзалов, библиотек;

- *социально-психологические характеристики* и, прежде всего, социально-психологический климат, соотношение жителей с просоциальными, асоциальными и антисоциальными стилями жизни, качество работы образовательных учреждений.

Эффективность и мера влияния микросоциума на стихийную и направляемую социализацию на конкретного человека зависят от степени его включенности в жизнь микросоциума.

Влияние микросоциума на контролируруемую социализацию связано с преобразованием микросоциума в воспитательное пространство. Воспитательное пространство включает в себя взаимосвязанные организации, местные средства массовой коммуникации, специалистов различного профиля. Центром воспитательного пространства обычно становятся образовательные или культурно-просветительные учреждения. В воспитательном пространстве объединены и взаимно обогащены социализирующие возможности микросоциума.

Особое значение для социализации имеет семья. Основными социализирующими функциями семьи являются: физическое и эмоциональное развитие ребенка; ведущая роль в умственном развитии ребенка; формирование фундаментальных ценностных ориентаций; овладение ребенком социальными нормами; влияние на формирование психологического пола ребенка; отношение семьи к человеку сказывается на его притязаниях (одобряет, поддерживает, безразлична или осуждает).

Влияние семьи на ребенка основано на любви и связано с глубокими эмоциями, постоянством и длительностью социализирующих воздействий на ребенка, возможностью включения ребенка в разнообразные виды деятельности.

Семья влияет на контролируемую социализацию (осуществляет семейное воспитание) и на стихийную социализацию (влияние определяется понятием «домашний очаг»).

Успешность контролируемой социализации зависит от нравственного и эмоционально-психологического климата в семье, характера взаимоотношений между членами семьи, культурно-образовательного уровня членов семьи, материальных и бытовых условий, численности и состава семьи и других характеристик.

Жилище семьи становится домашним очагом, если члены семьи чувствуют здесь поддержку и эмоциональную безопасность, признание и любовь друг друга. Основное условие превращения семьи в домашний очаг – доброжелательная атмосфера в семье.

Вопрос № 6

Социальное становление и развитие в дошкольном и младшем школьном возрасте

В общем виде этапы социализации можно соотнести с возрастной периодизацией психического развития: дошкольный возраст, младший школьный возраст, подростковый возраст, юношество.

В *дошкольном возрасте* ребенок начинает постепенно осваивать физическое и психическое пространства. Особое значение в социальном становлении ребенка имеет освоение речи. В дошкольном возрасте основным средством усвоения детьми социального опыта становится *сюжетно-ролевая игра*.

Сюжет включает персонажи, жизненную ситуацию, последовательность действий и отношения персонажей. В зависимости от сюжета игры делят на бытовые (дочки-матери), игры, отражающие профессиональные труд (в магазин), игры на общественные темы (празднование Дня города). Роль в игре означает, что ребенок в своем сознании отождествляет себя с персонажем и действует от его имени. Любая роль содержит свои правила поведения и отношения, взятые из окружающей жизни. Таким образом, в сюжетно-ролевой игре ребенок воспроизводит действия взрослых, копирует их отношения, и, следовательно, осваивает социальные роли, накапливает социальные опыт.

Сюжетно-ролевая игра развивается у детей к концу третьего года жизни. Первые такие игры – это многократно повторяющиеся 2-3 действия с предметами. Затем, во второй половине третьего года жизни, появляется роль. Сознание ребенка направлено уже не на предмет и действия с ним, а на того, кто действует. Первые сюжетно-ролевые игры – игры рядом, дети действуют независимо друг от друга. Развитие сюжетно-ролевой игры связано с расширением сюжетов игр: сначала появляются игры на бытовые темы, затем – отражающие профессиональный труд, и, наконец, игры на общественные темы.

Наряду с действиями начинают отражаться отношения («мама» – ребенок не только кормит «дочку» – куклу, а может быть еще ласковой или строгой). Дети начинают играть вместе, в играх появляется подготовительный период, когда дети заранее договариваются о сюжете, распределяют роли, готовят игрушки.

Руководство сюжетно-ролевой игрой может быть *прямое и косвенное*. *Прямое* руководство осуществляется при непосредственном участии взрослого в сюжетно-ролевой игре, например, при взятии на себя одной из ролей в игре. Прямое руководство включает обучение последовательности игровых действий, ролевому поведению, сюжетосложению. *Косвенное* руководство подразумевает развитие сюжетно-ролевой игры без непосредственного включения в нее взрослого. Это расширение тематики игр, углубление их содержания с помощью обогащения знаний детей об окружающем мире, а также педагогически целесообразный подбор игрушек.

Дошкольник становится младшим школьником. Изменяется социальная позиция ребенка: из дошкольника он превращается в школьника с новыми и сложными обязанностями. Происходит смена ведущего вида деятельности: от игры, являющейся свободной деятельностью, требующей произвольных усилий.

Успешность превращения дошкольника в младшего школьника позволяет предупредить отклонения в социальном развитии ребенка в дальнейшем (его девиантное поведение, педагогическую запущенность, социальную запущенность).

Успешность превращения зависит от готовности ребенка к школе. Готовность к школе включает общую готовность и специальную. Общая готовность включает: физическую (хорошее состояние здоровья, закаленность, определенную выносливость и работоспособность) и психологическую. Психологическая готовность состоит из интеллектуальной готовности (уровень мыслительной деятельности), нравственно-волевой готовности (управление своим поведением и деятельностью), мотивационной готовности (желание быть школьником), социальной готовности (умение строить взаимоотношения с взрослыми и детьми). Специальная готовность – это развитие речи, формирование начал математики, подготовка к письму, формирование представлений об окружающем мире.

Статистика показывает, что подавляющее большинство учащихся, плохо учившихся в начальной школе, остаются неуспевающими до конца школы. Легче предупредить неуспеваемость, чем бороться с ней. Для этого надо знать признаки возникающей неуспеваемости (нарушения в операционной, мотивационной и психосоматической сферах), уметь обнаружить эти признаки и уметь оказать необходимую помощь.

Для успешного освоения роли младшего школьника важно отношение родителей. К распространенным ошибкам родителей относятся следующие ситуации:

- в семье с пониманием отнеслись к новой социальной роли ребенка, создали все необходимые условия для учебы. Но ребенка тяготят его обязанности, начинаются протесты. Нажим со стороны родителей вызывает негативное отношение к учебе, школе;

- взрослые в полной мере прониклись осознанием важности школьной жизни. Создают ребенку самые благоприятные условия, окружают постоянной заботой, теряя при этом чувство меры. Ребенок начинает диктовать взрослым свои условия – рождается ученический эгоизм;

- ребенок проникся чувством значимости своей новой роли, но чувствует равнодушие родителей. Постепенно и у ребенка гаснет желание, начинаются конфликты с учителями.

Большое значение имеют и взаимоотношения с учителем и сверстниками. От отношения учителя к ребенку зависит успешность его дальнейшего обучения в школе. Дети, которых с самого начала «не полюбили» учителя начальных классов, впоследствии учатся плохо, агрессивны, неуверенны в себе, склонны к асоциальным поступкам. Если ребенок не смог утвердить свою позицию в классе среди сверстников, то он испытывает дискомфортность, эмоциональную напряженность, это отрицательно влияет на его самочувствии, сказывается на успеваемости.

Вопрос № 7

Возрастные особенности социального развития подростков и старшекласников

В общем виде этапы социализации можно соотнести с возрастной периодизацией психического развития: дошкольный возраст, младший школьный возраст, подростковый возраст, юношество.

Подростки – группа повышенного риска отклоняющегося поведения, провоцируемого возрастными особенностями. К таким *возрастным особенностям* относятся:

- изменение характера взаимоотношений с взрослыми. Подросток отвергает свою принадлежность к детям и стремится к равноправию с взрослыми, но взрослым он еще не стал. Расхождения в представлениях подростков и взрослых о степени самостоятельности, о правах и обязанностях вызывают конфликты. Если взрослый продолжает относиться к подростку как к ребенку, то подросток сам становится инициатором перехода к новому типу отношений. Сопротивление взрослого вызывает ответное сопротивление подростка в форме протеста;

- подростковый возраст – это возраст повышенной впечатлительности ко всему, что делает человека взрослым. Равнение подростка на взрослого может быть как положительным, так и отрицательным, например, употребление алкоголя или наркотиков – это проявление взрослости;

- зависимость подростка от требований, норм и ценностей группы сверстников, к которой он принадлежит;

- потребность самоутверждения, стремление занять достойное место в коллективе – одна из потребностей подросткового возраста. Но кроме потребностей самоутвердиться необходимо понимание, в какой деятельности и какими средствами. В противном случае подросток может выбирать для самоутверждения социально-неприемлемые пути, например, подвергая себя ради самоутверждения физическому риску (переплыть широкую реку, спрыгнуть с третьего этажа), играя в классном коллективе сомнительную роль «паяца»;

- половое созревание провоцирует множество проблем. Подростку необходимы стандарты поведения мужчины и женщины. Неполные семьи, значительное преобладание женщин – педагогов объясняют дефицит стандарта мужского поведения. Другая проблема – существующие недостатки полового просвещения и стихийное сексуальное просвещение посредством отрицательных образцов, представляемых СМИ.

Юношеский возраст имеет вою специфику социального развития. С точки зрения социальной педагогики важен факт *становления полной юридической дееспособности*.

В этом возрасте происходит *становление мировоззрения* – системы знаний, взглядов, убеждений личности, а, следовательно, значительно возрастает способность противостоять отрицательным влияниям среды.

Развивается самосознание, образуется целостное представление о себе, формируется обобщенная самооценка. Нередко в юности притязания завышены и нереальны, собственные способности переоцениваются. Однако гораздо опаснее завышенной – заниженная самооценка. Заниженная самооценка означает постоянную неудовлетворенность, неверие в собственные силы, что, в свою очередь, подкрепляет заниженную самооценку.

В юношеском возрасте возникает *новая система взаимоотношений с родителями*. Старшеклассники, в отличие от подростков, требуют от родителей не только и не столько формы взрослого обращения, сколько действительного уважения своих прав, например, право выбирать себе друзей, решать куда пойти учиться и т.д.

Возникает стремление к доверительности во взаимоотношениях с окружающими людьми, исповедальность со сверстниками. Доверительность взрослому не всегда связана с реальной психологической близостью и не обязательно это глубокое самораскрытие. Доверительность связана с затруднением

самостоятельного решения и определяется с интимностью или секретностью передаваемой информации, а значимостью содержания, с которым старшеклассник обращается к взрослому.

Активизируются отношения между полами. Юношеская мечта о любви выражает, прежде всего, потребность в эмоциональном контакте, душевной близости. Данная потребность и чувственно-эротические желания могут не совпадать и быть направлены на разных партнеров. Другая особенность юношеской влюбленности – собственные переживания могут быть более важными, чем объект привязанности. Отсюда постоянная оглядка на мнение сверстников.

Важная возрастная особенность – поиски смысла жизни, жизненное самоопределение, проектирование своего будущего. Требуют внимания старшеклассники, не задумывающиеся об этом, живущие сегодняшним днем.

Вопрос № 8

Сущность и направления социального воспитания. Гражданское воспитание

Основная терминология вопроса: социализация, воспитание, социальное воспитание, гражданское воспитание, патриотическое воспитание, военно-патриотическое воспитание, культура межнационального общения (толерантность), национальное самосознание (национальные чувства), правовая культура личности (правовое сознание, правовое поведение)

Социализация является более широким понятием, чем воспитание, так как воспитание (контролируемая социализация) – составляющая процесса социализации. Под воспитанием можно понимать сознательное и целенаправленное возвращение человека в соответствии со спецификой групп, в которых оно осуществляется. В соответствии со спецификой групп, можно выделить виды воспитания: семейное воспитание, религиозное воспитание, социальное воспитание и т.д.

Социальное воспитание осуществляется в специально созданных воспитательных организациях (от домов ребенка и детских садов до школ, ВУЗов, Центров социальной помощи и пр.), а также во многих организациях, для которых функция воспитания не является ведущей (например, в армейских подразделениях). В ряду воспитательных организаций особое место занимает школа и школьный класс. Определяют социальное воспитание государство и общество.

Таким образом, **социальное воспитание включает:**

- воспитание гражданина (гражданское воспитание), осуществляемое под влиянием и контролем государства;

- воспитание человека для данного общества, определяемое социальным заказом общества;
- направленное осознанное социальное самовоспитание.

Гражданское воспитание – это единство патриотического воспитания, развития культуры межнационального общения, развития национального самосознания и развитие правовой культуры личности. Доминирование или недостаточность любого компонента гражданского воспитания разрушает всю систему.

Патриотическое воспитание включает воспитание любви к малой родине (родному дому, родному краю, родной природе) и воспитание любви к Отечеству. Составной частью патриотического воспитания является военно-патриотическое воспитание, цель которого – обеспечить всестороннюю подготовленность молодежи к вооруженной защите Родины в военное и мирное время. В процессе патриотического воспитания у детей формируется потребность в воспитании у себя патриотизма, происходит обогащение патриотических знаний и чувств, осуществляется практическая деятельность детей, воспитывающая патриотизм (туристско-краеведческая работа, поисковая работа, охрана природы родного края и т.д.)

Культура межнационального общения подразумевает толерантность, понимание и принятие другой культуры, уважение культурных различий как их высокую оценку, непримиримость к расовой, национальной или религиозной исключительности (национализму, шовинизму, расизму, геноциду и т.д.). Процесс развития культуры межнационального общения включает формирование у детей потребностей в развитии у себя культуры межнационального общения, обогащение знаний и чувств, а также организацию практической деятельности, связанных с культурой межнационального общения.

Наиболее благоприятными возрастными периодами для патриотического воспитания и развития культуры межнационального общения являются дошкольный и младший школьный возраста.

Национальное самосознание – чувство принадлежности к определенной нации, выражающееся в национальном самоопределении. Национальное самосознание связано с национальными чувствами. Национальные чувства – комплекс эмоций, в котором фиксируется отношение людей, как к собственной нации, так и к другим народам. Национальные чувства могут быть как позитивными (любовь и преданность к своей нации), так и негативными (национальный эгоизм). Национальные чувства инертны.

Правовая культура личности подразумевает развитое правосознание и сформированное правовое поведение. Таким образом, правовое воспитание и образование, развивающее правовую культуру личности, включает: передачу определенной для данного возраста детей сумму правовых знаний, умений и навыков, формирование правовых

убеждений, формирование опыта правового поведения и обеспечение прав детей в образовательном учреждении и в семье.

Вопрос № 9

Профессиональная деятельность социального педагога: цели, специфика, сферы деятельности, функции и роли

В 1991 году в России в системе профессионального образования была утверждена новая специальность «Социальная педагогика». Тем самым юридически и практически заложены основы новой профессии «Социальный педагог».

Профессиональная деятельность социального педагога направлена на ребенка с проблемами в социализации, например, ребенка с отклоняющимся поведением, ребенка, оставшегося без попечения родителей, ребенка с ограниченными возможностями. **Цель профессиональной деятельности социального педагога** – помощь ребенку в социализации.

Профессиональная деятельность социального педагога имеет сходства и различия с профессиональной деятельностью педагога и социального работника.

Социального педагога и социального работника **объединяет** отношение к людям, стремление оказать помощь. Но, если профессиональная деятельность социального педагога направлена на ребенка с проблемами в социализации, то профессиональная деятельность социального работника – на человека с проблемами в социализации любой возрастной категории.

В центре внимания и социального педагога, и педагога – ребенок, его развитие и социальное становление. Вместе с тем деятельность социального педагога существенно **отличается** от профессиональной деятельности педагога:

- *по целям*: цель педагогической деятельности – передача социокультурного опыта, создание условий для личностного развития; цель социально-педагогической деятельности – помощь ребенку в социализации;

- *по направленности*: педагогическая деятельность направлена на всех детей, социально-педагогическая – на конкретного ребенка с проблемами в социализации;

- *по времени*: педагогическая деятельность непрерывна, социально-педагогическая – ограничена временным промежутком, в течение которого решается проблема ребенка;

- *по месту работы*: педагог осуществляет профессиональную деятельность в образовательных учреждениях, социальный педагог затребован в различных учреждениях.

Должность социального педагога официально установлена в учреждениях двух ведомств – учреждениях образования и учреждениях комитетов по делам молодежи. В комитетах по делам молодежи должность «социальный педагог» введена в штатное расписание молодежных общежитий, образовательных молодежных центрах, центров профориентаций, центрах занятости, детских и молодежных биржах труда. В сфере образования эта должность введена в дошкольных образовательных учреждениях, образовательных учреждениях для детей, оставшихся без попечения родителей, учреждениях начального профессионального образования.

Однако практическая потребность в социальных педагогах гораздо шире. Поэтому эта должность вводится в учреждениях здравоохранения (детские больницы, спецбольницы для психически больных детей, детей-наркоманов, в санаториях для детей), в учреждениях социальной защиты населения (центры социального обслуживания населения, реабилитационные центры для детей с ограниченными возможностями, центры помощи семье и детям, приюты для несовершеннолетних), в учреждениях, относящихся к системе органов внутренних дел (приемники-распределители для несовершеннолетних, колонии для несовершеннолетних, ювенальные суды).

Социальный педагог в любой сфере деятельности осуществляет ряд **функций** (в соответствии с этапами деятельности):

I этап – ориентация в обстановке, постановка целей и задач.

На данном этапе социальный педагог выполняет следующие функции:

- диагностическую – изучаются возрастные и индивидуальные особенности ребенка, определяются его проблемы, выявляются негативные и позитивные влияния на него;
- прогностическую – предвидение и проектирование направленности социального развития ребенка, изменения среды, направленности деятельности различных институтов социализации;
- функцию планирования – ставятся цели и задачи, составляется план (программа) социально-педагогической деятельности.

II этап – реализация социально-педагогической деятельности.

К функциям социального педагога на данном этапе относятся:

- охранно-защитная – защита прав и интересов ребенка;
- предупредительно-профилактическая – предупреждение негативных явлений в социализации детей;
- образовательно-воспитательная – повышение социализирующих возможностей институтов социализации, самой личности;
- психотерапевтическая – содействие ребенку в изменении отношения к себе, к жизни, к окружающим;

- коррекционно-реабилитационная – исправление и восстановление социализирующих возможностей личности и среды;
- посредническая – содействие в контактах со специалистами.

III этап – контроль и оценка. Функциями социального педагога на данном этапе являются:

- аналитическая – анализ результатов социально-педагогической деятельности;
- функция коррекции и совершенствования полученных результатов.

Вопрос № 10

Профессионально значимые качества личности и ценностные ориентации социального педагога

Основная терминология вопроса: личностные качества, ценностные ориентации, профессиональная этика.

Социальный педагог в процессе осуществления своих профессиональных обязанностей, оптимизируя жизненную ситуацию личности или группы людей, влияет на процесс трансформации социума в целом. Осуществляя профессиональную деятельность, он непосредственно или опосредованно влияет на клиента (клиентов). В ряде случаев, особенно при использовании методов индивидуальной работы, это влияние может существенным образом предопределить жизненные перспективы личности. Возможность такого рода взаимодействия в системе отношений «специалист – клиент» обеспечивается высокими требованиями не только к знаниям, умениям, но и к личностным качествам специалиста.

Профессиональная деятельность социального педагога требует сформированности важнейших групп личностных качеств. Выделяют четыре группы профессионально значимых личностных качеств социального педагога:

1 группа – доминантные – отсутствие любого из этих качеств делает невозможным эффективность профессиональной деятельности. В свою очередь, в доминантных качествах также можно выделить четыре подгруппы:

- гуманистические качества – доброта, оптимизм, альтруизм и др.;
- психологические – высокий уровень развития эмоционально-волевой сферы, нервно-психическая устойчивость, выносливость и др.;
- психоаналитические – самокритичность, самооценка и др.;
- психолого-педагогические качества – коммуникабельность, эмпатия и др.

2 группа – периферийные профессионально значимые личностные качества – решающего влияния на эффективность профессиональной деятельности не оказывают, но способствуют ее успешности – юмор, наличие жизненного опыта и т.д.

3 группа – негативные – снижают эффективность профессиональной деятельности – высокомерие, пристрастное отношение к детям и др.

4 группа – профессионально недопустимые качества – жестокость, наличие вредных социально – опасных привычек и др.

У социального педагога – комбинация качеств разных групп, поэтому необходимо выявлять и развивать доминантные и периферийные качества, избавляться от негативных качеств.

Специфика социальной педагогики и социальной работы, обусловленная повседневной вероятностью экстремальных ситуаций, требует сформированности у специалиста глубоких эмоционально-личностных регуляторов поведения и деятельности, таких как ценностные ориентации.

Ценностные ориентации – разделяемые личностью социальные ценности как важнейшие регуляторы ее поведения. Ценностные ориентации обнаруживаются в целях, убеждениях, идеалах, интересах человека.

У социального педагога ценностные ориентации должны быть гуманистическими. Принципиальные отличия гуманистических и негуманистических ценностных ориентаций социального педагога представлены в таблице.

Таблица. Ценностные ориентации социального педагога

Гуманистические ценностные ориентации	Негуманистические ценностные ориентации
Ценностные ориентации на ребенка	
Личностный подход к ребенку: восприятие, понимание переживаний, целей и проблем ребенка	Ролевой подход: восприятие ребенка как проблемного, необразованного, зависимого и т.д.
Ценностные ориентации на себя как специалиста	
Значимость личностных проявлений для успеха в социально-педагогической деятельности	Выполнение формальных предписаний и правил в социально-педагогической деятельности
Ценностные ориентации на взаимодействие с ребенком	
Личностная установка на сотрудничество, совместную деятельность, диалогичность в общении	Ролевая установка на жесткое управление и контроль деятельности и поведения ребенка, авторитарность в общении

Ценностные ориентации социального педагога можно условно разделить на:

- *экзистенциальные ценности*, идеологическая основа профессии (высший уровень);

- *ценности-цели*, подчиненность ценностей первого уровня экзистенциальным ценностям обеспечивает гуманистический характер профессиональной деятельности через регуляцию ее целевого компонента (первый уровень);

- *ценности-принципы*, в которых отражена зависимость процессуального компонента профессиональной деятельности гуманистической идеологии профессии (второй уровень);

- *ценности-нормы* обусловлены более высоким уровнем ценностей и определяют гуманистический характер поведенческого компонента профессиональной деятельности (третий уровень).

Успешность профессиональной деятельности социального педагога определяется как его ценностными ориентациями, так профессионально значимыми личностными качествами.

Специфика профессиональных ценностных ориентаций социального педагога состоит в их жесткой социальной заданности, которая отражается, как в нормативных актах, так и в разного рода предписаниях, регламентирующих их деятельность специалиста.

Регламентирует профессиональную деятельность специалиста «**профессиональная этика**». Ее содержание определяется отношением людей к труду, интегрированным в комплекс моральных ценностей и норм, находящих свое выражение в поведении человека в сфере трудовой деятельности.

Требования к поведению, деятельности, профессионально значимым качествам личности специалиста по социальной работе в РФ зафиксированы в *Российском кодексе этики социального педагога и социального работника*.

Становление человека как профессионала тесно связано с его развитием как личности. Личностное пространство шире профессионального и существенно влияет на него. Личность человека обычно оказывает позитивное влияние на выбор профессии, на ход профессиональной адаптации, профессиональной самореализации, стимулирует профессиональное мастерство и творчество.

Нормативно-правовая база вопроса: Кодекс этики социального педагога и социального работника РФ.

Вопрос № 11

Профессиональная деформация личности социального педагога. Синдром эмоционального выгорания

Основная терминология вопроса: личность, профессия, профессиональная деформация, синдром эмоционального выгорания.

Социально-педагогическая работа – сложная, эмоционально нагруженная деятельность, предъявляющая к личности специалиста особые требования: умение рефлексировать и оптимально регулировать свою деятельность при столкновении с трудностями.

Социальный педагог в большей степени имеет дело с людьми, имеющими особые нужды, сложные социальные проблемы. Глубокие сопереживания оставляют неизгладимый след в душе специалиста, в его эмоциональной сфере, что нередко приводит к снижению профессионального мастерства (профессиональной деформации). Это отражается на самочувствии социального педагога, возможности его дальнейшей профессиональной деятельности и самореализации в среде жизнедеятельности (в семье, общении с другими людьми и пр.).

Профессиональная деформация личности социального педагога – изменение качеств и свойств личности социального педагога, существенно отражающееся на его жизнедеятельности (общении, взаимодействии, профессиональной деятельности) под воздействием профессиональной деятельности. Преимущественно речь идет о деформации чувственной сферы специалиста, повышении ее возбудимости, отражающейся на его состоянии и возможностях самореализации во всех сферах деятельности.

Деформации подвергается именно чувственная сфера специалиста, его эмоциональная устойчивость, что, в свою очередь, сказывается на функционировании нервной системы, состоянии здоровья специалиста, реализации им своих профессиональных возможностей.

Термин «синдром эмоционального выгорания» используется применительно к профессиям, где взаимодействие с людьми является основой деятельности. К данной категории относятся и социальные педагоги.

Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) как психологический феномен практически недавно стал изучаться в отечественной психологии как самостоятельный, а не в контексте других исследований. В то время как за рубежом данным феноменом психологи занимаются давно.

Впервые термин СЭВ был заявлен в начале 70-х гг. как ухудшение психического и физического самочувствия в результате истощения энергии в процессе перегрузки проблемами других людей. Сегодня существует много определений СЭВ среди специалистов, однако центральным для всех является «истощение» в процессе профессиональной деятельности.

Синдром эмоционального выгорания – сложный психофизиологический феномен, который проявляется в эмоциональном, умственном и физическом истощении из-за продолжительной эмоциональной нагрузки в процессе работы.

На сегодняшний день существует единая точка зрения на **структуру психического выгорания**, который включает в себя 3 основных составляющих:

- **Эмоциональное истощение** как чувство эмоциональной опустошенности и усталости, вызываемое собственной работой.
- **Деперсонализация (цинизм)** или циничное отношение к труду и объектам своего труда, предполагает бесчувственное, негуманное отношение к клиентам.
- **Редукция профессиональных достижений** означающей возникновение у работников чувства некомпетентности в своей профессиональной сфере, осознание неуспеха в ней

Синдром выгорания включает в себя группы симптомов, которые проявляются вместе, но поскольку выгорание как процесс протекает у каждого индивидуально, то и симптомы у всех выражаются по-разному, и имеют разную комбинацию.

Можно выделить следующие **группы симптомов**:

1. *Эмоциональные*: чувство эмоциональной опустошенности; неопределенное чувство беспокойства и тревоги; чувство разочарования; снижение уровня энтузиазма; раздражительность; обидчивость; неуверенность; равнодушие; бессилие и т.д.

2. *Психосоматические*: повышенная утомляемость, чувство истощения на протяжении всего дня; восприимчивость к показателям внешней среды; частые головные боли; расстройства желудочно-кишечного тракта; отсутствие аппетита или переедание; нарушение сна и т.д.

3. *Нарушение познавательных процессов деятельности*: трудности с концентрацией внимания; жесткость и ригидность в мышлении; сконцентрированность на деталях; неспособность принимать решения и т.д.

4. *Непрियाтие профессиональной деятельности*: неприязнь к работе; усиленное сопротивление выходу на работу; мысли о смене работы, профессии и т.д.

5. *Нарушение социальных связей*: растущее избегание контактов с людьми; дистанцирование от клиентов и коллег; стремление к уединению; осуждение клиента, циничное отношение к нему и т.д.

Таким образом, выгорание охватывает все сферы развития личности человека. Начавшись в профессиональной деятельности, выгорание «поражает» и саму личность человека, мешая развитию.

Симптомы профессионального выгорания указывают на характерные черты длительного стресса и психической перегрузки, которые приводят или могут привести к полной дезинтеграции различных психических сфер и, прежде всего – эмоциональной. Это позволяет сделать вывод, что синдром носит стадийный характер. Следует, однако, отметить, что развитие синдрома носит индивидуальный характер, определяемый различиями в эмоционально-

мотивационной сфере и разными условиями реализации профессиональной деятельности.

Исследование СЭВ показало, что очень актуальным является вопрос исследования факторов, способствующих развитию выгорания (таблица). **Факторы, приводящие к профессиональному стрессу** и другим негативным явлениям в деятельности специалистов, делят обычно на *индивидуальные* (социально-демографические, личные особенности) и *организационные* (условия работы, содержание работы и социально-психологические факторы).

Симптомы профессионального выгорания указывают на характерные черты длительного стресса и психической перегрузки, которые приводят или могут привести к полной дезинтеграции различных психических сфер и, прежде всего – эмоциональной. Следует отметить, что развитие синдрома носит индивидуальный характер, определяемый различиями в эмоционально-мотивационной сфере и разными условиями реализации профессиональной деятельности. Можно сделать вывод, что сильная зависимость от работы приводит к полному отчаянию и экзистенциальной пустоте.

Вопрос № 12

Сущностная характеристика социальной дезадаптации несовершеннолетних

Прежде чем раскрывать понятие «дезадаптация», необходимо вспомнить, что такое «адаптация». *Адаптация* — это процесс активного приспособления к условиям среды, а также вид взаимодействия со средой. Например, социальная адаптация ребенка.

Дезадаптация — процесс утраты или несформированности у взрослого, ребенка значимых качеств, препятствующих успешному приспособлению к условиям среды. В зависимости от характера и природы выделяются три основных типа детско-подростковой дезадаптации: патогенная, психосоциальная, социальная, которые в свою очередь имеют разные степени выраженности.

Патогенная дезадаптация. Патогенная дезадаптация вызвана отклонениями, патологиями психического развития и нервнопсихическими заболеваниями, в основе которых лежат функционально-органические поражения нервной системы. Помощь. Дети с тяжелыми формами нервно-психических заболеваний должны лечиться стационарно в сочетании с дополнительными психолого-педагогическими реабилитационными программами. К детям с заболеваниями, которые носят пограничный характер, применимы меры медико-педагогического оздоровительного характера в условиях учебно-воспитательных учреждений (детские сады, школы, детские дома и т.п.).

Психосоциальная дезадаптация. Психосоциальная дезадаптация вызвана половозрастными и индивидуально-психологическими особенностями ребенка, которые обуславливают их определенную нестандартность, трудновоспитуемость требующую индивидуального подхода и в отдельных случаях специальных психосоциальных и психолого-педагогических коррекционных программ. Помощь: При психосоциальной дезадаптации необходимо наряду с индивидуальным педагогическим подходом применять в семье и в школе весьма эффективные психокоррекционные техники, психо-социальные технологии, вести тренинговую работу.

Социальная дезадаптация. Социальная дезадаптация проявляется в нарушении норм морали и права, в асоциальном поведении и деформации системы внутренней регуляции, ценностных ориентаций, социальных установок. В зависимости от степени и глубины деформации процесса социализации можно выделить две стадии социально дезадаптации:

- представлена педагогически запущенными н/л;
- более глубокая стадия представлена социально и педагогически запущенными н/л.

1. Для этих н/л характерно хроническое отставание по ряду предметов школьной программы, сопротивление педагогическим воздействиям, дерзость с учителями, различные аморальные проявления (сквернословие, курение, хулиганские проступки, пропуски уроков).

2. Социальная запущенность таких н/л характеризуется глубоким отчуждением от семьи и школы как основных институтов социализации.

Помощь. С педагогически запущенными несовершеннолетними должна проводиться работа с привлечением родителей и специалистов (социальные педагоги, учителя, психологи, инспектора КДН и др.) на базе школы, различных социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних и других учреждений. Одной из задач этой работы являются проведение превентивных мероприятий, чтобы эта стадия социальной запущенности не перешла в более глубокую.

В условиях учебно-воспитательных учреждений трудно добиться успеха в работе с социально-педагогически запущенными несовершеннолетними. В таких случаях уместна постановка их на учет в инспекцию по делам несовершеннолетних и помещение в специальные закрытые учебно-воспитательные учреждения.

Необходимо отметить, что в чистом виде тот или иной тип дезадаптации встречается не часто, чаще дезадаптация представлена в самом различном виде. Например, психосоциальная и социальная, патогенная и психосоциальная.

Вопрос № 13

Отклоняющееся (девиантное, делинквентное, криминальное) поведение несовершеннолетних как социально-педагогическая проблема: сущность, причины, типы

Под **нормой** понимают (от лат. norma) *правило, точное предписание, установленную меру*. Выражение «**социальная норма**» – официально установленные или сложившиеся под воздействием социальной практики правила общественного поведения и проявления человека в конкретно-исторических условиях жизни общества.

Нормальное поведение (подростка) полагает взаимодействие его с микросоциумом, адекватно отвечающее потребностям и возможностям его развития и социализации.

Девияция (отклонение) является одной из сторон явления изменчивости, которое присуще как человеку, так и окружающему его миру.

Отклоняющееся поведение – термин, обозначающий поведение, не соответствующее принятым в обществе нормам и ролевым предназначениям. «Отклоняющееся» поведение последнее время часто называют – **девиантным** (от лат. – правонарушитель).

Девияции включают в себя девиантное, делинквентное и криминальное поведение. **Девиантное поведение** – система поступков или отдельные поступки, действия человека, носящие характер отклонения от принятых в обществе норм. Чаще всего под девиантным поведением понимают отрицательное (негативное) отклонение в поведении человека, противоречащее принятым в обществе правовым и нравственным нормам.

Делинквентное поведение человека свидетельствует о том, что его отклоняющееся поведение выходит за рамки закона, проявляется в уголовно наказуемых действиях, которые подлежат административным воздействиям.

Выделяются следующие **типы делинквентного поведения**:

- агрессивно-насильственное поведение, включая оскорбления, побои, поджоги, садистские действия, направленные, в основном, против личности человека;
- корыстное поведение, включая мелкие кражи, вымогательство, угоны автотранспорта и другие имущественные посягательства, связанные со стремлением получить материальную выгоду;
- распространение и продажа наркотиков.

Делинквентное поведение выражается не только во внешней, поведенческой стороне, но и во внутренней, личностной, когда у подростка происходит деформация ценностных ориентаций, ведущая к ослаблению контроля системы внутренней регуляции.

Криминальное поведение определяется как противоправный поступок, который по достижению возраста уголовной ответственности

служит основанием для возбуждения уголовного дела и квалифицируется по определенным статьям уголовного кодекса. Криминальному поведению, как правило, предшествуют различные формы девиантного и делинквентного поведения.

Предпосылки и основные причины возникновения девиантного поведения.

Существуют различные теории формирования девиантного поведения человека. Среди них: *биологические* – своеобразие внешнего вида предопределяет склонность человека к правонарушению (Ломброзо, Шелдон); *психологические* – особенности психики человека являются той основой, которая определяет его склонность к конфликтам, правонарушениям (Фрейд); *социологические* – девиантное поведение человека является следствием усвоения им негативного социального опыта, сформировавшего противоречия между результатом воспитания и требованиями среды и пр. (Дюркгейм, Мертон Миллер и др.).

В основе отклоняющегося поведения человека лежат результаты его социального воспитания, усвоения им негативного социального опыта поведения. Это проявляется в отрицательной направленности личности (интересах, потребностях, мотивах, целях, идеалах) негативных привычках и вызванных ими положительных чувствах (внутреннего удовлетворения), которые становятся регуляторами его антисоциального, аморального поведения.

Чтобы эффективно решать вопросы работы с лицами социально-негативного (девиантного) поведения, необходимо выявить основные факторы, обуславливающие их формирование.

К группам факторов и их составляющих следует отнести:

- Отклонения в психическом и физиологическом развитии.
- Несоответствие условий и методов воспитания индивидуальным особенностям ребенка. Различные отклонения в развитии ребенка диктуют необходимость их учета в воспитании.
- Несоответствие коррекционного воздействия своеобразию развития подростка.
- Негативные факторы среды формирования личности.
- Недостатки в воспитании ребенка, подростка
- Негативная личностная позиция самого ребенка, подростка.

Вопрос № 14

Профилактика и реабилитация как основные направления работы с несовершеннолетними отклоняющегося поведения

В науке и практике получили широкое распространение *две основные технологии* работы с подростками девиантного поведения –

профилактическая и реабилитационная. Под профилактикой в социальной педагогике понимаются, прежде всего, научно обоснованные и своевременно предпринятые действия, направленные на:

- предотвращение возможных физических, психологических или социокультурных обстоятельств у отдельного ребенка или несовершеннолетних, входящих в группу риска;
- сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья ребенка;
- содействие ребенку в достижении социально значимых целей и раскрытие его внутреннего потенциала.

Можно выделить несколько **типов профилактических мероприятий**:

- нейтрализующие;
- комплексирующие;
- предупреждающие возникновение обстоятельств, способствующих социальным отклонениям;
- устраняющие эти обстоятельства;
- контролирующие проводимую профилактическую работу и ее результаты.

В концептуальном плане в профилактических технологиях выделяется в первую очередь *информационный подход*. Основным направлением работы должно стать информирование несовершеннолетних об их правах и обязанностях, о требованиях, предъявляемых государством и обществом к выполнению установленных для данной возрастной группы социальных норм.

Цель *социально-профилактического подхода* – выявление, устранение и нейтрализация причин и условий, вызывающих различного рода негативные последствия. Сущностью этого подхода является система социально-экономических, общественно-политических, организационных, правовых и воспитательных мероприятий, которые проводятся государством, обществом, конкретным социально-педагогическим учреждением, социальным педагогом для устранения или минимизации причин девиантного поведения.

Сущность *медико-биологического подхода* состоит в предупреждении возможных отклонений от социальных норм целенаправленными мерами лечебно-профилактического характера по отношению к лицам, страдающим различными психическими аномалиями, т.е. патологией на биологическом уровне.

Социально-педагогический подход заключается в восстановлении или коррекции качеств личности подростка с девиантным поведением.

Сущностью подхода, связанного с *применением санкций*, является наказание человека, совершившего правонарушение, на основании уголовных законов. Наказание следует рассматривать как вспомогательное средство, а главное – выявление и устранение причин социальных отклонений.

Другой технологией работы социального педагога с несовершеннолетними девиантного поведения является – **реабилитационная.**

Реабилитация – система мер (медицинских, социально-экономических, психологических, социально-педагогических, юридических) имеющих своей целью восстановить способности ребенка к жизнедеятельности в социальной среде.

В процессе реабилитационной социально-педагогической деятельности специалист выполняет следующие функции:

- восстановительную, которая предполагает восстановление положительных качеств, преобладающих у подростка до наступления дезадаптации;

- компенсирующую, заключающуюся в формировании у подростка стремления исправить те или иные качества личности путем включения его в общественно-полезную деятельность, значимую для несовершеннолетнего;

- стимулирующую, которая направлена на активизацию положительной мотивации деятельности несовершеннолетнего, предполагающую различные воспитательные приемы – внушение, убеждение, пример и др.

Вопрос № 15

**Алкоголизм как форма проявления девиантного поведения
несовершеннолетних
(особенности, последствия, уровни вовлеченности, причины)**

Алкоголизм – хроническое заболевание, развивающееся в результате систематического употребления спиртных напитков, проявляющееся в физической и психической деградации личности.

О детском алкоголизме говорят в том случае, когда его признаки впервые появляются до достижения ребенком возраста 18 лет. Существует ряд характерных *особенностей*, отличающих детский алкоголизм от алкоголизма взрослых:

- быстрое привыкание к спиртным напиткам;
- злокачественное течение болезни: так как организм еще развивается, то происходят глубокие и необратимые процессы его разрушения;
- принятие ребенком больших доз алкоголя одновременно;
- быстрое развитие запойного пьянства;
- низкая эффективность лечения.

В наиболее общем виде последствия употребления алкоголя с точки зрения *наносимого им вреда* можно разделить на *четыре группы*;

- социально-экономические последствия – преждевременное оставление учебы, увеличение производственного и бытового травматизма, затраты на различные противоалкогольные мероприятия и т.д.;
- социально-психологические последствия - разрыв семейных, школьных, трудовых или иных социально-положительных связей, духовное и нравственное крушение личности и т.д.;
- криминальные последствия - совершение преступлений;
- физические последствия - наносится вред не только здоровью конкретных людей, злоупотребляющих алкоголем, но и здоровью будущих поколений.

Можно выделить следующие уровни вовлеченности несовершеннолетних в процесс алкоголизации.

Нулевой уровень характеризует несовершеннолетних, которые никогда не употребляли алкоголя благодаря личной установке на полную трезвость.

Начальный уровень характеризуется единичными или очень редкими случаями употребления спиртных напитков. Употребление алкоголя сопровождается комплексом неприятных ощущений, переносимость спиртных напитков низкая. Эта стадия длится, как правило, один – два месяца.

Уровень эпизодического употребления алкоголя характеризуется знакомством с различными напитками, содержащими алкоголь. Небольшие дозы спиртных напитков вызывают эйфорию. Мотивы употребления алкоголя: повысить настроение, обрести уверенность в себе, повысить коммуникабельность. Этот период длится три – четыре месяца.

Уровень высокого риска отличается тем, что расширяет число поводов для выпивок, обычно более двух раз в месяц. Мотивы: повысить свой тонус или расслабиться, весело провести время в компании. Продолжительность этого периода четыре месяца – один год. На этом уровне проявляется активное стремление к употреблению алкоголя, сохраняется его возбуждающее действие. Под действием алкоголя у подростков не только появляется повышенное настроение, но и возрастает активность, агрессивность. Устанавливаются контакты с выпивающими подростками, как правило, старше на несколько лет. Подростки обучаются скрывать состояние опьянения от взрослых. Принятие спиртного провоцируется компанией, доступностью спиртного в семье, наличием свободных денег, но это еще не зависимость от алкоголя.

Уровень выраженной психической зависимости от алкоголя. Алкогольное опьянение превращается в наиболее желанное психическое состояние и используется подростками как регулятор поведения и настроения. Мотивы: временно уйти от реальности, повысить уверенность в себе. Психическая зависимость формируется в течение полутора лет. На этом уровне формирования психической зависимости от алкоголя изменяется суточный ритм приема спиртного. Влечение к алкоголю происходит теперь не только в вечерние часы, но и в течение всего дня, при этом суточная доля приема возрастает. При воздержании от приема спиртного подростки становятся раздражительными, возбудимыми, у них часто меняется настроение в сторону понижения, нередко проявляются конфликтность и агрессивность. Они превращаются в активных инициаторов выпивок, вовлекая в это младших детей.

Наряду с педагогическими и воспитательными воздействиями здесь необходимы медицинские меры – обращение и лечение у нарколога.

Уровень физической зависимости от алкоголя. Формируется повышенная переносимость спиртного, появляется синдром похмелья, не контролируется количество приема алкоголя. Мотивы: устранить плохое самочувствие вследствие предыдущей выпивки, отключиться от реальности, повысить жизненный тонус. Физическая зависимость формируется в течение трех – пяти лет употребления спиртных напитков. На этом этапе четко выражен похмельный синдром. Очень быстро формируются патологические черты личности, такие как раздражительность, вспыльчивость, злобность, агрессивность, грубость.

Замедляется интеллектуальное развитие. Дети часто пропускают занятия, плохо учатся, иногда уходят из дома бродяжничать. На данном этапе необходимо срочное стационарное лечение.

Уровень алкогольного распада личности характеризуется развитием запойного пьянства, снижением переносимости спиртных напитков, психической зависимостью от алкоголя, которая во многом перекрыта тяжелой физической зависимостью. Мотивы: стремление устранить болезненное состояние. В этом случае также необходимо срочное стационарное лечение.

Выделим специфические возрастные *причины* приобщения к алкоголю.

Первый период – раннее детство, в котором алкоголизация детей носит неосознанный, произвольный характер. Этому способствуют следующие основные причины: пьяное зачатие, употребление алкоголя в период беременности и кормления грудью, что ведет к аномалиям физического и психического развития ребенка.

Второй период – дошкольный и младший школьный возраст. В этот период наиболее существенными причинами являются две – педагогическая неграмотность родителей, которая приводит к алкогольному отравлению организма и семейные алкогольные традиции, приводящие к формированию интереса к спиртному.

Третий период – подростковый и юношеский возраст. В качестве основных причин можно назвать следующие: неблагополучие семьи; позитивная реклама в средствах массовой информации; незанятость свободного времени; отсутствие знаний о последствиях алкоголизма; уход от проблем; психологические особенности личности; самоутверждение. В этот период происходит формирование влечения к алкоголю, которое перерастает в привычку, приводя в большинстве случаев к алкогольной зависимости ребенка.

Вопрос № 16

**Наркомания как форма проявления девиантного поведения несовершеннолетних: последствия, виды зависимости, созависимость, признаки употребления.
Нормативно-правовая база проблемы**

Основная терминология вопроса: девиантное поведение, наркомания, наркотик, виды зависимости при наркомании (синдром измененной реактивности организма (толерантность) психическая, физическая).

Наркомания и незаконный оборот наркотических средств приобрели масштабы, угрожающие национальной безопасности Российской Федерации. Настоящее и будущее миллионов детей,

подростков, молодежи, да и взрослых во многом зависит от того, как будет строиться национальная стратегия антинаркотической борьбы и антинаркотической пропаганды.

***Употребление наркотиков** – проявление одной из форм девиантного поведения, к которым также относятся алкоголизм, проституция, суицид.*

***Девиантное поведение** – поведение, характеризующееся устойчивым, повторяющимся нарушением социальных норм и правил; поступки, действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и правилам.*

***Наркомания** – группа заболеваний, вызываемых систематическим употреблением наркотиков и проявляющихся синдромом измененной реактивности, психической и физической зависимостью. **Наркотик** – вещество или яд, которые способны вызвать при их употреблении эйфоризирующее, снотворное, болеутоляющее или возбуждающее действие, а их систематическое применение приводит к зависимости.*

К признакам употребления подростком (ребенком) наркотиков можно отнести следующие:

- сын (дочь) стал трудно вставать по утрам с постели;
- резкое изменение круга друзей;
- неожиданные перемены настроения от активности к пассивности, от оживленного состояния к вялому и инертному;
- на его белье стали появляться мелкие кровавые пятна, а на брюках – дырки;
- на пальцах и ногах вдоль вены заметны следы уколов или неглубоких множественных порезов кожи;
- сын (дочь) стал проявлять необычный интерес к домашней аптечке и лекарствам, а дома появляться необычные, неизвестные и ранее не встречавшиеся порошки, капсулы, таблетки;
- домой приходят с необычно бледным или покрасневшим лицом, с затуманенными глазами и несвязной речью, но без запаха алкоголя;
- стали пропадать носовые платки, а от воротничка стало пахнуть ацетоном;
- в кармах одежды обнаруживаются остатки измельченных листьев стеблей «соломки» или маслянистая растительная пыль;
- исчезновение денег или ценностей из дома, увеличение требуемой суммы денег на карманные расходы;
- появление скрытности в поведении, лживость;
- прогуливание занятий, как бы беспричинное снижение успеваемости в школе.

В социальной педагогике выделяют следующие *виды зависимости* при наркомании:

- Синдром измененной реактивности организма к действию наркотика. Важнейшую роль в структуре данного синдрома играет *толерантность*. Повторное применение одной и той же дозы наркотика часто приводит к ослаблению реакция на наркотик. Этот феномен, называемый толерантностью. Ее возрастание, стабилизация на высоком уровне, снижение относят к стержневым симптомам наркомании.

- Психическая зависимость – состояние, при котором наркотическое средство вызывает чувство удовлетворения, подъема и которое требует периодического возобновления приема этого вещества, чтобы испытать удовольствие или избежать дискомфорта.

- Физическая зависимость развивается в результате того, что организм настраивается на прием наркотиков и включает их в свои биохимические процессы. Каждый наркотический препарат по-своему начинает выполнять функции, которые раньше обеспечивались веществами, производящимися самим организмом, поэтому организм наркомана, чтобы сэкономить внутренние ресурсы, прекращает или сокращает синтез этих веществ.

Наряду с понятием «зависимость» существует и термин «созависимость». *Созависимость* – модификация естественных реакций членов социальной общности обусловленная присутствием наркозависимого индивида.

Когда члены семьи узнают о том, что подросток употребляет наркотики, то изменяется характер взаимоотношений между ними и наркоманом. Для описания психического состояния, испытываемого членами семьи, используется термин «созависимость». Исследователи считают, что даже когда наркоман бросает употреблять наркотики, созависимое поведение членов семьи не исчезает и оно же может спровоцировать излечившегося наркомана на продолжение приёма наркотических средств.

К наиболее явным последствиям наркомании можно отнести:

- рост числа подростков и молодежи, относящихся к группе «социального риска» с искаженными моральными принципами, с узкой системой ценностей, низким уровнем нравственного развития, высокой криминализацией;

- увеличение числа социально-психологических проблем, вызванных употреблением наркотиков – одиночество, безработица, преступление, самоубийства;

- нарастание диспропорции в соотношении полов (в связи с доминированием наркоманов мужского пола и соответственно их высокой смертностью), следовательно

- увеличение количества одиноких женщин и неполных семей; рост числа стариков, дети которых были жертвами данного заболевания;

- снижением репродуктивной функции в связи с наличием, (кроме наркомании) массы тяжелых заболеваний (СПИД, гепатит, бесплодие, слабоумие и др.) и соответственно невозможности вырастить здоровое поколение;

- снижение образовательного, кадрового потенциала, сокращение легальной рабочей силы и рост наркобизнеса приведет к еще большему экономическому кризису и дестабилизации общества в целом.

Таким образом, наркомания является одной из форм проявления девиантного поведения, однако, своевременно проведенная и правильно организованная превентивная профилактика наркомании значительно снижает риск наркотизации подростков.

Нормативно-правовая база вопроса: Уголовный кодекс РФ гл. 25 (Статьи 228-231); постановление правительства РФ №231 от 06.05.2004 г.

Вопрос № 17

Первичная профилактика употребления психоактивных веществ (ПАВ) несовершеннолетними: причины (концепции) употребления, подходы первичной профилактики. Этапы разработки и реализация программ

Основная терминология вопроса: наркомания, наркотик, профилактика наркомании (первичная, вторичная, третичная), факторы наркотизации (субъективные, объективные), «Я – концепция», подходы к профилактике наркомании, аддиктивное поведение, реабилитация, адаптация, жизненные навыки, программы профилактики наркотизма, копинг-стратегии, наркоустойчивость.

Важнейшим средством борьбы с наркоманией в детской, подростковой, молодежной среде является профилактическая работа, осуществляемая коллективом единомышленников: учителями, классным руководителем, родителями, школьным психологом и социальным педагогом.

Профилактика наркомании – система адекватных мер, направленных на предотвращение появления причин, прекращение роста и снижение уровня незаконного потребления наркотических средств, предупреждение совершения правонарушений лицами, употребляющими наркотические средства, оказание им необходимой медицинской и реабилитационной помощи, осуществление государственного контроля над изготовлением, хранением, транспортировкой и реализацией наркотических средств, пресечение их незаконного оборота на территории России.

Профилактику принято разделять на:

- **первичную (превентивную) профилактику** – предотвращение аддиктивного (зависимого от психоактивных веществ) поведения подростков, посредством поддержания и развития условий, способствующих сохранению физического, личностного и социального здоровья, предупреждения неблагоприятного воздействия факторов социальной и природной среды. Первичная профилактика должна служить повышению наркоустойчивости подростков и молодежи. Она напрямую зависит от уровня развития его личности, от его способности субъектно (ответственно) принимать решения в условиях неопределенности и риска;

- **вторичную** – предотвращение рецидивов после лечения ранних форм алкоголизма и наркомании;

- **третичную** – реабилитацию в тяжелых случаях неоднократных рецидивов на безуспешного лечения.

Распространение наркомании сегодня связано со следующими **факторами наркотизации:**

- **объективные:** экономическое/социальное неблагополучие; неблагоприятное окружение и общественная необустроенность; доступность алкоголя и наркотиков; реклама; частые перемены места жительства; семейная предрасположенность, неумелость и непоследовательность в воспитании; протест и риск в подростковом возрасте; общение с пьющими и употребляющими наркотики сверстниками; неуспеваемость, отсутствие желания продолжать обучение в школе, положительное отношение окружения к алкоголю и наркотикам). Особое место в этом ряду занимает проблемная семья (деструктивная, неполная, ригидная, псевдосолидарная, распавшаяся и др.) как важнейших фактор наркотизации;

- **субъективные:** наследственность в отношении психических заболеваний и алкоголизма; тяжелые соматические заболевания и нейроинфекции в раннем детстве; нарушения в эмоциональной сфере; тип акцентуации характера;

- **факторы,** зависящие от «Я - концепции» подростка: стресс, любопытство, внушаемость, педагогическая запущенность, инфантильность, последствия травм, недостаточное развитие навыков поведения в условиях проблемных жизненных ситуаций.

В своей работе социальный педагог в основном использует первичную профилактику наркомании, которая основывается на одном или комплексе представленных ниже **подходов:**

Информационный – подход, основанный на распространении информации наркотиках. Возможен в трех вариантах: 1) предоставление частичной информации о фактах влияния употребления наркотиков на организм, поведение, а также количественных данных о наркоманах; 2) стратегия запугивания, вызывания страха, цель – предоставить устрашающую информацию, описывая неприглядные стороны употребления наркотиков; 3) предоставление информации о деградации

личности людей, употребляющих наркотики, и о проблемах, с этим связанных.

Подход, основанный на аффективном (эмоциональном) обучении и базирующийся на учете того, что зависимость от наркотиков чаще развивается у личностей, имеющих трудности в определении и выражении эмоций, выявляющих факторы риска – низкую самооценку, слабо развитые навыки принятия решений.

Подход, основанный на роли социальных факторов. Основывается на признании того, что влияние сверстников и семьи играет важную роль в процессе наркотизации, способствуя или препятствуя ее началу. Программы, основанные на данном подходе, включают тренинг резистентности (сопротивляемости) к социальному давлению; «прививки» против воздействия средств массовой информации; информация о влиянии со стороны родителей и других взрослых.

Подход, основанный на формировании жизненных навыков – тех навыков личного поведения и межличностного общения, которые позволяют людям контролировать и направлять свою жизнедеятельность, развивать умение жить вместе с другими и вносить изменения в окружающую среду. Подростки нуждаются в приобретении умения противостоять вовлечению в употребление наркотиков, потому что они не компетентны в формах социального «разговора» со средой и рассматривают психоактивные вещества как неотъемлемую часть среды.

Подход, основанный на альтернативной наркотикам деятельности означает, что переключение внимания подростка на альтернативные виды деятельности, адекватные возрасту, интересам и социальным ожиданиям способствует уменьшению распространения случаев развития зависимости от наркотиков и алкоголя. Данные программы особенно эффективны для групп высокого риска аддиктивного и других форм отклоняющегося поведения.

Подход, основанный на укреплении здоровья, предполагает расширение возможности и повышение престижа ведения здорового образа жизни, занятия различным видами спорта и др.

Сегодня программы, направленные на профилактику наркотизации подрастающего поколения, могут строиться как на одном из представленных выше подходов, так и на их комплексе.

Основные **виды программ по первичной профилактики наркотизма** 1) информационные программы; 2) программы, направленные на тренировку навыков адаптации (общения, конфликтного взаимодействия, преодоления стрессов и др.); 3) программы актуализации личностных ресурсов.

Основная цель информационного типа программ – информирование подростков, родителей, учителей, общественности о последствиях употребления психоактивных веществ. Используются фотографии и плакаты, где изображены физические дефекты человека, принимающего наркотики, а также включающие атрибуты

«наркоманского» образа жизни (сигареты, иглы, шприцы, кровь, следы от инъекций, кресты, кладбища и др.). Однако, если профилактику в соответствии с информационной моделью осуществляет человек не компетентный, то информация становится рекламой наркотического вещества и эффектов его действия. Существуют данные, что информация, поступающая из различных, источников провоцирует употребление ПАВ (примеры программ: «Спасибо. Нет!» (А.Л. Нелидов) «Ваше здоровье – 2000»). В настоящее время информационная модель профилактики в чистом виде используется редко, в основном для родителей и учительских коллективов.

В основе программ тренировки навыков лежат копинг-стратегии (coping – с англ. справиться, совладать), которые направлены на усвоение адаптивных способов совладения со стрессом через обучение здоровому поведению, способность и возможность осуществлять когнитивную оценку проблемной ситуации, сформированность позитивной «Я-концепции» (самооценки, самоуважения, самоэффективности), способность самостоятельно контролировать свой поведенческий выбор; развитие коммуникативных навыков (умение сопереживать, общаться, понимать окружающих и прогнозировать их поведение, повышение социальной компетентности, оказание социальной поддержки), предупреждение инициации употребления наркотиков, посредством обеспечения готовности подростков сказать осознанное «нет» (примеры программ: «Прививка против наркомании» (В.В. Шабалина, Г.А. Терновская), «Программы формирования здорового жизненного стиля» (Н.А. Сирота, К.М. Ялтонский).

Программы актуализации внутренних ресурсов ориентированы на поиск собственных возможностей для выхода из постоянно возникающих проблемных ситуаций и внутриличностных противоречий подростка, возвращение устремлений в его когнитивной, эмоциональной и волевой сфере. Ведущими целями этого типа программ являются помощь в осознании жизненных перспектив и эмоциональной привлекательности будущего без зависимостей, осмысление своего настоящего через призму прошлого и будущего; содействие подросткам в решении актуальных для них задач взросления (примеры программ «На пороге нового Века: программы, устремленные в будущее» (С.В.Кривцова, Е.Б.Кнорре и др.), «Путешествие во времени» (О.В.Журавлева, С.П.Зуева др.), Программа первичной профилактики «Субъект саморазвития» (С.В.Березин, К.С.Лисецкий, Н.Ю.Самыкина и др.).

Таким образом, проведение первичной профилактики наркомании предотвращает употребление ПАВ и повышает **наркоустойчивость** подростков и важнейшую роль в этом играет социальный педагог, тесно сотрудничающий в этом плане со специалистами других служб и использующий разнообразные программы, ориентированные как на подростков, так и на их ближайшее окружение.

Нормативно-правовая база вопроса: Уголовный кодекс РФ гл. 25 (Статьи 228-231); постановление правительства РФ №231 от 06.05.2004г.

Вопрос № 18

**Детская проституция как форма проявления
девиантного поведения**

Термин **«проституция»** происходит от латинского *prostitutio* – «осквернение», «обесчещение». **Проституция** (вступление в половую связь за плату) – одна из разновидностей половой деморализации, другими проявлениями, которой считаются вступление в случайные половые связи, беспорядочная половая связь. Различают мужскую и женскую; взрослую и детскую проституцию. Различные виды деморализации в сфере полового поведения несовершеннолетних особенно распространенные среди девочек.

Все немногочисленные отечественные источники, изучающие детскую проституцию, рассматривают в качестве основного объекта сексуальной деятельности девочку-проститутку. Но они умалчивают о том, что в нашем обществе существует и другой вид детской – гомосексуальная проституция.

На сегодняшний день детскую проституцию необходимо рассматривать как острейшую социальную проблему, как один из видов социальной патологии, который выделяется по следующим признакам: возраст до 18 лет, предоставление себя многим лицам и за вознаграждение, полное равнодушие к личности получающего сексуальные услуги.

С этой точки зрения, **детской проституции** можно дать следующее определение – *форма девиантного поведения несовершеннолетних, выражающаяся в беспорядочных, обезличенных, внебрачных половых отношениях, осуществляемых за плату.*

Особенности детской проституции.

1. Неосознанность совершаемых поступков. У детей в качестве основных мотивов занятия проституцией выступают стремление к самоутверждению, любопытство, желание выглядеть взрослыми.

2. Получение оплаты за свой труд в различных формах (деньги, вещи, косметика, спиртные напитки, сигареты, и т.д.).

3. Продажа своего тела в любом месте по желанию полового партнера (вокзал, подвал, подъезд, салон автомобиля, чердак).

4. Занятие проституцией с вынужденным перерывом, т.к. периодически несовершеннолетние попадают в госучреждения (приюты, центры временной изоляции для несовершеннолетних, больницы) или принудительно возвращаются родителям.

5. Запугивание, шантажирование несовершеннолетнего возможной оглаской занятия проституцией перед значимой группой сверстников, родителями или одноклассниками в случае отказа заниматься этим видом деятельности.

6. Правовой нигилизм несовершеннолетних, заключающийся в том, что в круг друзей подростков, как правил, входят криминальные элементы (наркоманы, сутенеры, воры), но никого из них они не считают преступниками и не связывают себя с преступным миром.

Причины детской проституции.

Генетические теории рассматривают влияние наследственных факторов, приводящих детей к занятию проституцией. Биофизиологические теории связывают выбор этой «профессии» с определенным морфоконституциональным типом человека, т.е. имеющим физические, психические недостатки (признаки вырождения).

Психологические теории дают различное объяснение природы детской проституции. Теории личностных черт подчеркивают наличие у индивида определенных качеств, приводящих его к такого рода поведению, а именно зависимость; трудности в отношениях со сверстниками; отсутствие стремления к образованию.

Социальные теории изучают эту проблему:

1. На макроуровне (взаимосвязь с социальной политикой государства, культурными и этническими нормами общества, экономическими условиями);

2. На мезоуровне (взаимоотношения ребенка с различными социальными группами).

Основные **факторы**, сдерживающие развитие детской проституции:

1. На макроуровне

- повышение жизненного уровня населения,
- сглаживание социального неравенства в обществе,
- укрепление и стабилизация института семьи,
- контроль над порнографической литературой и видеозаписями,
- введение уголовной ответственности за деятельность сутенеров,

- изменение общественного мнения в отношении проституток;

2. На мезоуровне

- реализация программы полового воспитания школьников через институт семьи и разные типы, образовательных учреждений;

3. На микроуровне

- рассеивание мифа о проституции как праздного, обеспеченного и красивого образа жизни,

- воспитание в ребенке высоконравственных качеств и моральных норм.

Вопрос № 19

**Секты как фактор десоциализации:
характеристика, последствия и механизмы вовлечения,
факторы риска и признаки вовлеченности**

Основная терминология вопроса: секта, контроль над сознанием (контроль поведения, контроль информации, контроль мышления, контроль эмоций)

Секта – закрытая религиозная группа, противопоставляющая себя основной культуuroобразующей религиозной общине (или основным общинам). Под **сектой** понимают также религиозное учение, основанное на смешении вероучений известных мировых религий, ложном их толковании или привлечении новых элементов, служащих для доказательства единственной истинной религии.

В социальной психологии секту определяют как группу, для которой характерны три основных признака: *особый ритуал* – поклонение Богу или человеку, *изоляция от окружающей «злой» культуры* и *наличие харизматического лидера*. При этом подчеркивается, что критерии оценки касаются *не верований, а поведения и способов воздействия, затрагивающих права человека, его достоинство и свободу*.

Последствиями вхождения в секту являются:

- в физическом плане: неполноценное питание, недостаточный сон, напряженная ежедневная работа по служению и изучению многочисленных материалов секты;

- в психическом плане: человек теряет способность к критическому суждению об окружающей действительности, искажаются представления об общественно-полезном труде, семейных и родственных обязанностях, защите интересов своего народа и государства;

- в умственном плане: происходит обеднение всех областей знаний, не имеющих отношение к вероучению секты, потеря профессиональных навыков и стремления к учебе, получения специальности, что приводит к разрушению интеллекта человека;

- в социальном плане: проявляется враждебность ко всем лицам, не являющимся членами секты.

Втягивание человека в секту и закрепление в ней проходит в три этапа.

Первый этап – отторжение от прежних групп и связей, *изоляция человека от прежнего мира*.

После этого наступает *этап формирования контроля над сознанием*, основными составляющими которого являются контроль поведения, контроль информации, контроль мышления и контроль эмоций.

Контроль поведения заключается в том, что вводится система жестких правил поведения: человеку жестко предписывается, где и как он должен жить, с кем, какую одежду носить, какую принимать пищу (количество пищи и ее качество резко ограничивается), сколько времени он должен спать (на сон отводится крайне мало времени). Пресекаются всякие попытки самостоятельности.

Большое количество времени занимают всяческие ритуалы, пение мантр, чтение молитв. При этом достигается эффект психического заражения, передача переживаний от проповедника к членам секты, от одного сектанта к другому. В результате ритмичных движений рук и тела, стереотипных возгласов и заклинаний, скандирований возникает особое состояние эйфории, экстаза, подкрепленное недоеданием и недосыпанием – человек входит в состояние транса или измененного состояния сознания.

Контроль информации происходит как жесткое фильтрование информации: вся информация вне культа запрещается, активно привлекаются внутрикультовые источники: книги, журналы, видео-, аудиозаписи.

Для контроля мышления используются методики прекращения собственного мышления человека: монотонное скандирование, гудение, многократное повторение молитв, медитация. Навязывается язык, крайне перегруженный сложными, вычурными терминами, понятиями.

Контроль эмоций проявляется в постоянном усилении чувства вины: «Ты жил не так. Ты жил плохо, твои мысли плохие, чувства греховны, привязанности отягощают жизнь». Идет чрезмерное использование и нагнетание страха, боязни внешнего мира, врагов, боязни потерять здоровье, жизнь. Эмоции радости должны сопровождать человека только в связи с сектантскими обрядами.

После контроля сознания наступает *третий этап – консолидация выработанного, нового поведения и невозможность возврата к прошлому* за счет установления жесткого контроля, социальной изоляции.

Основные факторы вовлечения людей в секты можно разделить на две группы: объективные и субъективные. *Объективные факторы – это:*

- имеющийся в настоящее время в обществе духовный кризис;
- активная пропаганда сектантов: использование ярких, красочных плакатов, журналов, индивидуальная пропагандистская деятельность;
- разобщенность людей, одиночество.

К субъективным факторам относятся: период развития человека, ситуация, личная биография и психологическая предрасположенность.

Стадии подросткового возраста и после 60 лет представляют наибольшую опасность вовлечения в секту. Опасность подросткового возраста связана с неопытностью, недостаточной ответственностью, поиском простых ответов на сложные вопросы.

К ситуационным факторам относятся все жизненные ситуации, связанные с переходным состоянием. Это может быть окончание средней школы, первый год жизни вне семьи, первый или последний год обучения в вузе, потеря или смена работы, развод, переезды, болезнь, смерть близкого.

При рассмотрении роли биографии отмечается, что дети из семей с высоким и низким достатком по-разному уязвимы для вербовщиков из сект. Дети из более обеспеченных семей, часто как более инфантильные, склонны больше доверять красивым речам вербовщиков. Выходцы же из бедных семей, прошедшие дворовую школу выживания, имеют иммунитет против манипуляций, но одновременно эти дети могут искать чистоту, добро и смысл жизни.

Среди психологических факторов, способствующих вовлечению в секту, отмечается застенчивость, доверчивость, тревожность. Потенциальной жертвой сектантов является человек в состоянии разочарования, наивности, безнадежности, хотя бы кратковременной дезадаптированности. Большинство будущих и бывших сектантов страдают от сильного чувства одиночества. Такие люди стремятся к поддержке, защите и отношениям, которые напоминают или моделируют семейные.

Родители могут определить, что их ребенка втягивают в секту, по следующим **признакам**.

Должно насторожить появление в доме красочных, ярких плакатов, приглашающих посетить духовную беседу, литературы, которую бесплатно дали почитать, просветиться. Музыка, которую часами ребенок может прослушивать и которая сопровождается заунывными, однообразными ритмами, тягучей, вяжущей мелодией. Поведение ребенка резко меняется, ребенок может часами сидеть, бормоча непонятные заклинания, или молча раскачиваться из стороны в сторону. Ребенок начинает вести разговоры о смысле жизни, о добре и зле, при этом его понятия резко расходятся с принятыми в семье. Нужно обратить внимание на появление в доме вещей, к которым раньше ребенок не испытывал интереса, например, большое количество свечей в подсвечниках, непонятные знаки, использование большого количества ароматических веществ. Отказ ребенка в ответ на вашу просьбу сопроводить его на те собрания, где он бывает, или познакомить с новыми друзьями.

В этих случаях необходимо обращаться к психологам и психотерапевтам. Не надо самостоятельно доказывать ложность сект. В сектах специально готовят детей к разговорам с родителями. Лучше терпеливо разговаривать с ребенком о его будущем, найти взаимопонимание с ребенком, но необходимо помнить, что этот процесс сложный.

Вопрос № 20

Суицидальное поведение как форма отклоняющегося поведения: основные понятия, возрастные особенности,

специфика работы социального педагога

Основная терминология вопроса: суицид, суицидальное поведение (суицидальные действия и суицидальные проявления), истинные суициды, демонстративные суициды и скрытые суициды, общая профилактика суицидов, специфическая профилактика суицидов.

Самоубийство (суицид) – умышленное лишение себя жизни. В большинстве случаев это поведение психически нормального человека.

Суицидальное поведение – действия, характеризующиеся осознанным желанием покончить с собой. В суицидальном поведении выделяют собственно суицидальные действия и суицидальные проявления. Суицидальные действия включают суицидальную попытку (целенаправленно оперирование средствами лишения себя жизни, не закончившиеся смертью) и завершённый суицид (действия, завершённые летальным исходом). К суицидальным проявлениям относятся мысли, намерения, чувства, высказывания, намеки.

Суициды делятся на **три основные группы:** истинные, демонстративные и скрытые. **Истинный** суицид направляется желанием умереть, не бывает спонтанным, хотя иногда и выглядит неожиданным. Такому суициду всегда предшествует угнетённое настроение, депрессивное состояние или просто мысли об уходе из жизни. Причём окружающие такого состояния человека могут не замечать. Обычно это происходит в форме разговора о жизни, смерти, сообщении о своей никчемности, беспомощности, упоминание смерти в художественных произведениях. Изменяется поведение: человек приводит свои дела в порядок, дарит особо ценное имущество другим, перестаёт интересоваться окружающим.

Демонстративный суицид не связан с желанием умереть, а является способом обратить внимание на свои проблемы, позвать на помощь, вести диалог. Это может быть и попытка своеобразного шантажа. Смертельный исход в данном случае является следствием роковой случайности.

Скрытый суицид (косвенное самоубийство) – вид суицидального поведения, не отвечающий его признакам в строгом смысле, но имеющий ту же направленность и результат. Это действия, сопровождающиеся высокой вероятностью летального исхода (рискованная езда на автомобиле, занятия экстремальными видами спорта, употребление сильных наркотиков и т.д.)

Несмотря на очевидную уникальность каждого случая, самоубийства имеют ряд общих характеристик. Суицидальное поведение, как правило, сопровождается сильным стрессом в

определенной жизненной ситуации. Характерны: невыносимость страданий, поиск выхода из ситуации, переживание безнадежности и беспомощности, заикленность на проблеме, пессимистическая оценка настоящего и будущего.

Суицидальное поведение у несовершеннолетних имеет сходство с действиями взрослых, но отличается естественным возрастным своеобразием. К особенностям суицидального поведения у несовершеннолетних можно отнести:

- недостаточно адекватную оценку последствий суицида. Понятие «смерть» в этом возрасте обычно воспринимается весьма абстрактно, как что-то временное, похожее на сон, не всегда связанное с собственной личностью. Само понятие о смерти возникает у детей между двумя-тремя годами. В дошкольном возрасте дети не считают ее концом жизни, а воспринимают как временное явление, подобное сну или отъезду. Возникающие печаль и грусть при смерти близких, домашнего животного, сверстника достигают большой интенсивности, но продолжаются недолго. Младшие школьники считают смерть маловероятной, не осознают ее возможности для себя, не считают необратимой. Ближе к подростковому возрасту формируется понимание различия между живым и неживым, живущим и умершим. Для подростков смерть становится более очевидным явлением. Но они фактически отрицают ее для себя. В дальнейшем подросток принимает мысль о своей смерти, но, преодолевая возникшую тревогу, отрицает реальность этой возможности. В отличие от взрослых у детей и подростков отсутствуют четкие границы между истинной суицидальной попыткой и демонстративно - шантажирующим суицидальным поступком. Это заставляет в практической работе серьезно относиться к суицидальным проявлениям у детей и подростков;

- несерьезность, мимолетность и незначительность (с точки зрения взрослых) мотивов, которыми дети объясняют попытки самоубийства. Этим обусловлены трудности своевременного распознавания суицидальных тенденций и существенная частота неожиданных для окружающих случаев;

- наличие взаимосвязи попыток самоубийств несовершеннолетних с отклоняющимся поведением: побегами из дома, прогулами школы, ранним курением, мелкими правонарушениями, конфликтами с родителями и т.д.

В детском и подростковом возрасте возникновению суицидального поведения способствуют депрессивные состояния, которые проявляются иначе, чем у взрослых, (печальное настроение, чувство скуки, усталости, нарушение сна, соматические жалобы и т.д.).

Профилактика суицидального поведения социальным педагогом может быть *общей и специфической*. Общая профилактика направлена на предотвращение влияния факторов риска – нормализация отношений с

родителями и сверстниками, формирование здорового образа жизни и т.д. В центре внимания в специфической профилактике находятся несовершеннолетние группы риска суицидального поведения. Решающее значение в работе с ними имеет установление доверительных отношений, в том числе с помощью эмпатии, поощрения открытого выражения мыслей и чувств. При оценке обстоятельств и выявлении высокой степени угрозы суицида (есть суицидальные мысли, особенно с планом осуществления) обязательно убеждение несовершеннолетнего в необходимости обращения к специалисту-психологу и содействие в их незамедлительной встрече.

Нормативно-правовая база: Уголовный кодекс, статья 110.

Вопрос № 21

Система профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

Основная терминология вопроса: безнадзорность, беспризорность, правонарушения, система профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Деятельность по профилактике беспризорности и безнадзорности регулирует **Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»**.

Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних – система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

Основные **задачи по профилактике** безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:

1. **Предупреждение** безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетних, выявление и устранение причин и условий, способствующих этому;

2. Обеспечение **защиты** прав и законных интересов несовершеннолетних;

3. Социально-педагогическая **реабилитация** несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении (обстановка, представляющая опасность для жизни или здоровья либо не отвечающая требованиям к воспитанию или содержанию несовершеннолетнего);

4. Выявление и пресечение случаев вовлечения

несовершеннолетних в совершение преступлений и антиобщественных действий (ст. 2).

Деятельность по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних основывается на принципах законности, демократизма, гуманного обращения с несовершеннолетними с соблюдением конфиденциальности полученной информации, государственной поддержки деятельности органов местного самоуправления и общественных объединений по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, обеспечения ответственности должностных лиц и граждан за нарушение прав и законных интересов несовершеннолетних.

В систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних входят:

- комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав,
- органы управления социальной защиты населения,
- органы управления образованием,
- органы опеки и попечительства,
- органы по делам молодежи,
- органы управления здравоохранением,
- органы службы занятости,
- органы внутренних дел.

Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних проводят индивидуальную профилактическую работу в отношении несовершеннолетних:

- безнадзорных или беспризорных;
- занимающихся бродяжничеством или попрошайничеством;
- содержащихся в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи (или) реабилитации;

- совершивших правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность;

- употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию;

- другие категории несовершеннолетних, указанные в ст. 5 ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.99 № 120-ФЗ, с изм. и доп. от 13.01.2001, 07.07.2003.

Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних проводят индивидуальную профилактическую работу в отношении родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, если они не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или)

отрицательно влияют на их поведение, либо жестоко обращаются с ними.

Среди учреждений для несовершеннолетних, относящихся к системе профилактики безнадзорности и правонарушений, можно выделить:

- специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;
- специальные учебно-воспитательные учреждения открытого и закрытого типа органов управления образованием;
- центры временной изоляции для несовершеннолетних правонарушителей органов внутренних дел.

Социальному педагогу нередко приходится взаимодействовать с комиссией по делам несовершеннолетних (КДН) в интересах защиты прав несовершеннолетних.

В соответствии с Указом Президента РФ от 6 сентября 1993 года для координации действий министерств и ведомств Российской Федерации по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних была образована *межведомственная Комиссия по делам несовершеннолетних при правительстве РФ*. Совместно с другими субъектами государственной системы защиты прав несовершеннолетних, профилактики безнадзорности и правонарушений Комиссии принимают меры по выявлению неблагополучных, малообеспеченных семей, оказанию им социальной поддержки в решении вопросов воспитания, образования, досуга детей и подростков.

Основными направлениями деятельности Комиссии по делам несовершеннолетних являются:

- координация и взаимодействие всех субъектов государственной системы защиты прав несовершеннолетних, профилактики их безнадзорности и правонарушений;
- участие в совместных коллегиях органов внутренних дел, образования, социальной защиты, разработке комплексных планов и программ по работе с несовершеннолетними. Обследование семей. Подготовка материалов на заседания Комиссий;
- выявление и оказание помощи несовершеннолетним и их семьям через соответствующие учреждения и службы органов социальной защиты населения;
- защита прав несовершеннолетних, привлечение родителей к ответственности за невыполнение ими родительских обязанностей.

Порядок образования КДН и осуществления ими отдельных государственных полномочий определяется законодательством РФ и законодательством субъектов РФ.

Таким образом, можно кратко охарактеризовать систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в нашей стране.

Нормативно-правовая база вопроса: Постановление Правительства РФ «Об утверждении положения о Межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних» от 5.06.94.

Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.99 № 120-ФЗ, с изм. и доп. от 13.01.2001, 07.07.2003.(Статьи 1, 5,13, 15, 22).

Вопрос № 22

Социально-педагогическая деятельность с несовершеннолетними в условиях пенитенциарных учреждений

Основная терминология вопроса: пенитенциарное (учреждение), карательно-воспитательный процесс, исправительно-воспитательный процесс, образовательно-воспитательный процесс в ПУ, исправительно-трудовое воздействие, исправление, перевоспитание.

Лица, нарушившие установленные законом в государстве нормы и правила поведения, подлежат осуждению и привлечению к отбыванию наказания в специальных учреждениях. Решение задач по перевоспитанию правонарушителей возложено на **пенитенциарные** (исправительные) учреждения. **Пенитенциарное учреждение** – специальное (государственное) учреждение, предназначенное для выполнения функций наказания за уголовно-наказуемые деяния, исправления и перевоспитания осужденных лиц (в том числе и несовершеннолетних, достигших возраста уголовной ответственности – 14 лет) (Статья 87 УК РФ).

Основные направления исправительно-педагогической работы в исправительных учреждениях:

- карательно-воспитательное, предполагающее исправление, перевоспитание в рамках Уголовного кодекса;
- исправительно-воспитательное;
- образовательное;
- трудовое.

Карательно-воспитательный процесс – процесс в рамках исполнения уголовного наказания, предусматривающий исправление, перевоспитание осужденного.

Исправительно-воспитательный процесс – целенаправленный воспитательный процесс с детьми и подростками в условиях специального образовательного учреждения, направленный на их исправление, перевоспитание.

Образовательно-воспитательный процесс в ПУ – процесс обучения и воспитания (перевоспитания, исправления) осужденных детей и подростков в специальных образовательных учреждениях. Он

направлен на то, чтобы предоставить возможность осужденному получить общее среднее (полное), а также начальное профессиональное образование и одновременно добиться его перевоспитания.

Во всех пенитенциарных учреждениях используют **такие виды социально-педагогической деятельности:**

Исправительно-трудовое воздействие – использование возможностей организованной трудовой деятельности в интересах целенаправленного развития, воспитания человека.

Исправление (человека) – целенаправленная воспитательная деятельность, направленная на то, чтобы привить нравственные ценности, помочь ему избавиться от каких-либо недостатков, отрицательных привычек, пороков характера.

Перевоспитание – целенаправленная воспитательная деятельность, направленная на исправление предшествующего результата воспитания человека, воспитание у него качеств и свойств, компенсирующих недостатки личности, изжитие социально вредных привычек, норм и правил поведения, общения и т.д.

Содержание воспитательной работы в пенитенциарных учреждениях определяется следующими направлениями:

- правовое
- нравственное
- трудовое
- физическое
- санитарно-гигиеническое воспитание.

В числе **основных средств воспитательного процесса** выделяются:

- труд
- режим
- обучение.

В процессе социально-педагогической деятельности включены **субъекты воспитания** – сотрудники исправительных учреждений, воспитатели, социальные педагоги, социальные работники. Они делятся на две большие группы – аттестованные и вольнонаемные. И **объекты воспитания, перевоспитания** – люди, по различным причинам нарушившие закон и осужденные судом. Они отличаются по возрасту, полу, социальной опасности, отношению к отбыванию наказания, религиозности и пр.

Социальный педагог выстраивает свою работу с несовершеннолетними в пенитенциарном учреждении поэтапно.

Этапы работы социального педагога с несовершеннолетними заключенными:

1 этап – планирование. При поступлении осужденного в колонию социальный педагог изучает его документы, документы суда, его личность и причины отклонения в поведении. На основании этого *планируется* воспитательная работа с осужденным, определяются

методы и формы этой работы.

2 этап – составление программы. На этом этапе происходит *реализация составленной программы*. В процессе реализации программы подопечному оказывается помощь в адаптации к группе, учреждению. Эффективность выполнения программы перевоспитания зависит от ряда причин: особенностей осужденного, срока пребывания в колонии, коллектива осужденных, опыта специалистов, воспитательных возможностей учреждения.

3 этап – оценивание результатов. Этот этап заключительный, где по отбытии заключенным срока наказания *оцениваются результаты* всей работы коллектива специалистов по перевоспитанию, предпринимаются предварительные и последующие шаги по сопровождению подопечного вне колонии, нормализации его ресоциализации, поддерживаются отношения, как с самим воспитанником, так и его родственниками. При необходимости оказывается помощь (ходатайство, рекомендации) в трудоустройстве, определении на дальнейшую учебу. Оценка результатов работы зависит от многих факторов: соблюдения правовых норм по отношению к освобожденному, от наличия у него жилья, от среды, в которой ему предстоит жить, ее нравственного климата и отношения к нему окружающих.

Такие отличительные особенности социально-педагогической деятельности в пенитенциарных учреждениях с несовершеннолетними можно выделить.

Нормативно-правовая база вопроса: Уголовный кодекс РФ от 13.06.96.(Статьи 20, 57, 61, 87, 88, 90-93). Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.99 № 120-ФЗ, с изм. и доп. от 13.01.2001, 07.07.2003. (Статья 15. Специальные учебно-воспитательные учреждения открытого и закрытого типа органов управления образованием).

Вопрос № 23

**Безнадзорность и беспризорность несовершеннолетних:
сущность, причины, социально-педагогическая
характеристика**

Основная терминология вопроса: безнадзорность, беспризорность, профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, реабилитация.

Беспризорность имеет тенденцию развиваться в обществе в те периоды, когда происходят серьезные изменения – войны, реформации, катастрофы и т.п. Проблема детской беспризорности в нашей стране обозначилась в годы «перестройки» – 90-е гг. прошлого века.

Как правило, беспризорности несовершеннолетних предшествует безнадзорность. Безнадзорный ребенок живет под одной крышей с родителями, сохраняет связи с семьей, у него еще существует эмоциональная привязанность к кому-либо из членов семьи, но связи эти хрупки и находятся под угрозой распада. Отсутствие должного ухода и содержания, пренебрежение интересами и потребностями развивающейся личности в семье создают реальную угрозу психическому, физическому и нравственному развитию ребенка. Безнадзорность детей нередко является первым шагом к беспризорности, социальной дезадаптации, разрушению нормального процесса социализации ребенка. Беспризорность несовершеннолетних часто связана с противоправным поведением.

Причины возникновения беспризорности и безнадзорности несовершеннолетних:

- различные трагические обстоятельства, катастрофы;
- жестокое обращение взрослых, алкоголизм, наркомания родителей и т.п.;
- психические отклонения несовершеннолетних;
- уход от правосудия, в результате совершения правонарушения;
- побег из государственных учреждений для несовершеннолетних (спецшколы, интернаты, детские дома).

Несмотря на государственную политику по защите несовершеннолетних, безнадзорность и беспризорность детей продолжают оставаться одними из наиболее тревожных характеристик современного российского общества, и входит в сферу задач, решаемых социальным педагогом.

Социально-педагогическая помощь беспризорным и безнадзорным детям может быть оказана в специализированных учреждениях, центрах и службах: социальных приютах, центрах временной изоляции несовершеннолетних, социально-реабилитационных центрах и т.д.

С 1993 г. в соответствии с Указом Президента РФ от 6 сентября 1993г. «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, защите их прав» установлено, что государственную систему в этой области составляют комиссии по делам несовершеннолетних и др. органы, в том числе и специализированные социально-реабилитационные учреждения, направленные на социальное спасение детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации – без жилья, без родителей и т.п.

Деятельность по профилактике беспризорности и безнадзорности регулирует **Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».**

Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних – система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

Данная профилактика осуществляется всеми органами, относящимися к системе профилактики беспризорности и правонарушений несовершеннолетних (комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы управления социальной защитой населения, органы управления образованием, органы опеки и попечительства, органы по делам молодежи, органы управления здравоохранением, органы внутренних дел и др.).

Нормативно-правовая база вопроса: Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.99 № 120-ФЗ, с изм. и доп. от 13.01.2001, 07.07.2003.

Вопрос № 24

Суицидальное поведение как форма отклоняющегося поведения: основные понятия, возрастные особенности, специфика работы социального педагога

Основная терминология вопроса: безнадзорность, беспризорность, профилактика безнадзорности несовершеннолетних, социально-реабилитационный центр, социальный приют, центр помощи детям.

Проблема беспризорности и безнадзорности несовершеннолетних, оказание им помощи и поддержки относится к одной из центральных в

деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних:

• **социально-реабилитационные центры** для несовершеннолетних, осуществляющие профилактику безнадзорности и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

• **социальные приюты** для детей, обеспечивающие временное проживание и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в экстренной социальной помощи государства;

• центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей, предназначенные для временного содержания несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или законных представителей.

Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних – специализированное учреждение, создаваемое в системе социальных служб органов социальной защиты населения субъектов РФ или органов местного самоуправления.

Приют – учреждение временного пребывания несовершеннолетних, но документально этот срок жестко не определяется, т.к. программа социальной реабилитации и устройства жизни ребенка носит индивидуальный характер.

Приюты и социально-реабилитационные центры – учреждения *открытого* типа. Они создаются из расчета один на 5-10 тысяч детей, проживающих в городе (районе). При наличии в городе (районе) менее 5 тысяч детей создается одно учреждение (центр, приют, центр с приютом). Возраст детей от 3 до 18 лет.

Основными **направлениями деятельности** этих учреждений являются:

- осуществление приема несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, оказание им экстренной помощи, в случае необходимости проведение доврачебного осмотра и организация медицинского обследования;

- проведение социального диагностирования с целью дальнейшей разработки индивидуальных и групповых программ социальной реабилитации, осуществления контроля за их реализацией, обеспечения защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;

- обеспечение реализации программ социальной реабилитации несовершеннолетних.

Этапы социально-реабилитационной работы в приюте:

1. Комплексная *диагностика* физического, психического, социального здоровья поступившего в приют ребенка.

2. Разработка *индивидуальных программ* с подбором методов и средств.

3. *Реализация индивидуальных программ.*

Индивидуальные программы социальной реабилитации

несовершеннолетних реализуются в условиях дневного или круглосуточного (стационарного) пребывания несовершеннолетнего в учреждении либо в семейной воспитательной группе.

NB! Социально-реабилитационные центры и приюты занимают одно из ведущих мест в системе профилактики беспризорности и безнадзорности несовершеннолетних.

Нормативно-правовая база вопроса: Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.99 № 120-ФЗ, с изм. и доп. от 13.01.2001, 07.07.2003. Рекомендации по организации деятельности специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации от (утвержденные постановлением Минтруда России от 29.03.2002 № 25).

Вопрос № 25

Работа социального педагога по преодолению педагогической запущенности воспитанников приюта

Основная терминология вопроса: Педагогическая запущенность, социальная дезадаптация, безнадзорность, беспризорность, неуспеваемость, нарушения в операциональной, эмоционально-волевой, мотивационной и психосоматических сферах.

Педагогическая запущенность рассматривается как устойчивое отклонение в сознании и поведении детей.

Педагогическая запущенность является *стадией социальной дезадаптации*, под которой понимают утрату или несформированность у ребенка социально значимых качеств, препятствующих успешному приспособлению к условиям социальной среды.

Важнейшими **факторами, вызывающими педагогическую запущенность**, являются семейное неблагополучие и деформация или разрушение социальных связей со школой.

Педагогическая запущенность включает школьную неуспеваемость, отклонения в поведении детей, нарушения в сфере взаимоотношений со сверстниками и взрослыми. У воспитанников приюта педагогическая запущенность проявляется в устойчивой неуспеваемости, сопротивлении педагогическим воздействиям, дезорганизации отношений в коллективе. Неуспеваемость является основой педагогической запущенности.

Под **неуспеваемостью** понимают стойкое, относительно длительное отставание по предметам школьной программы. Неуспеваемость может быть вызвана *нарушениями в операциональной,*

эмоционально-волевой и мотивационной, а также психосоматической сферах.

К нарушениям в операциональной сфере относятся: механическое заучивание, несформированность умений учиться (ставить учебные задачи самостоятельно, понимать и принимать поставленные учителем учебные задачи, умения выполнять учебные действия, умения самоконтроля и самооценки результатов), сниженный уровень мыслительных операций (анализа, сравнения, обобщения и др.), слабая откликаемость на помощь другого человека и в то же время потребность в большом ее количестве.

Нарушения в эмоционально-волевой сфере проявляются в слабоволии, недисциплинированности, отсутствии прилежания.

Нарушением в мотивационной сфере является несформированность мотивов учебной деятельности.

Нарушения в психосоматической сфере – низкий уровень работоспособности, повышенная утомляемость, низкая мобилизуемость, вызванные общей ослабленностью организма и соматическими заболеваниями, наличие конфликтных и реактивных состояний (тревожность, страх, раздражительность и т.д.), также могут быть нарушения зрения, слуха, двигательного аппарата.

На степень педагогической запущенности влияет длительность пребывания воспитанников в состоянии безнадзорности, а в некоторых случаях и беспризорности, до поступления в приют. Поэтому работа социального педагога приюта по преодолению педагогической запущенности начинается с выявления совместно с другими специалистами приюта ее степени и особенностей у воспитанника. *Первичная диагностика* составляющих педагогической запущенности осуществляется в приемном отделении приюта. Полученная в ходе диагностики информация является основой для составления *индивидуальной программы работы* с воспитанником. Утвержденная программа начинает реализовываться в приемном и осуществляется в полном объеме в стационарных отделениях приюта.

Особенностью преодоления педагогической запущенности у воспитанников приюта является работа по снятию последствий психотравмирующих ситуаций, в которых находился ребенок до поступления в приют, по адаптации к новым социальным условиям. Наиболее важным в преодолении педагогической запущенности является *формирование мотивов учебной деятельности*. Для этого используются подбор интересного содержания материала, организация видов учебной деятельности, вызывающих интерес у воспитанников, создание ситуаций успеха, формирование представлений о перспективах на будущее. В целях *преодоления нарушений в операциональной сфере* проводятся специальные индивидуальные и групповые занятия, согласующиеся с проводимой психологом коррекционно-развивающей работой. Выявленные *нарушения в психосоматической сфере* требуют

особой организации работы по преодолению педагогической запущенности, например, частой смене видов деятельности детей, включение физкультминуток. Непосредственная помощь в ликвидации пробелов знаниях и умениях воспитанника по конкретным предметам является лишь производной частью работы по указанным направлениям программы.

Для оценивания эффективности работы по преодолению педагогической запущенности каждые три месяца проводится *срезовая диагностика*, которая отражается в личных делах воспитанников.

Нормативно-правовая база вопроса: ФЗ «Об образовании»,
Примерное положение о социальном приюте для детей.

Вопрос № 26

**Устройство детей, оставшихся без попечения родителей:
усыновление (удочерение), опека и попечительство,
приемная семья, государственные учреждения.**

Нормативно-правовая база вопроса

Основная терминология вопроса: дети, оставшиеся без попечения родителей, усыновление, опека, попечительство, приемная семья.

Выявление и учет детей, оставшихся без попечения родителей, является обязанностью органов опеки и попечительства.

Полномочия органов опеки и попечительства по выявлению таких детей, а также по подбору и подготовке граждан, выразивших желание стать опекунами (попечителями) либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание в иных установленных семейным законодательством формах, в случаях и в порядке, которые установлены Правительством РФ, могут осуществлять также:

- образовательные организации;
- медицинские организации;
- организации, оказывающие социальные услуги
- иные организации, в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат передаче на воспитание в семью: на усыновление, под опеку (попечительство) или в приемную семью. При отсутствии такой возможности дети передаются в организации для детей-сирот.

Иные формы устройства детей, например, патронатные семьи, могут быть предусмотрены законами субъектов РФ.

Примечание. С 1 сентября 2008 г. организации, в которые дети помещены под надзор, вправе осуществлять временную передачу детей в семьи граждан, постоянно проживающих на территории России. Такая временная передача не является формой устройства ребенка в семью и осуществляется в интересах ребенка в целях обеспечения его воспитания

и гармоничного развития (на период каникул, выходных или нерабочих праздничных дней и т.п.). Временная передача ребенка осуществляется на срок не более одного месяца. При исключительных обстоятельствах срок может быть продлен с согласия органа опеки и попечительства, но не более, чем до 3 месяцев. Граждане, в семью которых временно передан ребенок, не вправе вывозить ребенка за границу.

Опека и попечительство назначаются в целях содержания, воспитания, образования и защиты прав и интересов детей-сирот, а также детей, оставшихся без попечения родителей. Опека устанавливается над малолетними детьми, т.е. не достигшими 14 лет, а попечительство - над несовершеннолетними в возрасте от 14 до 18 лет. Опекуны выступают от имени своих подопечных, попечители же обязаны оказывать несовершеннолетним подопечным содействие в осуществлении их прав и исполнении обязанностей, охранять несовершеннолетних подопечных от злоупотреблений со стороны третьих лиц, давать свое согласие на совершение ряда сделок. Опека (попечительство) может устанавливаться не только в отношении детей, но и для недееспособных (ограниченно дееспособных) граждан.

Опекун (попечитель) назначается органом опеки и попечительства по месту жительства ребенка или будущего опекуна (попечителя). До этого попечительский совет, входящий в состав администрации, должен обследовать условия проживания несовершеннолетнего, подготовить необходимые документы.

С 1 сентября 2008 г. действует норма об установлении предварительной опеки (попечительства), если это в интересах ребенка. Она может быть установлена, в частности, при отобрании ребенка у родителей, когда нежелательно помещение ребенка в организацию для детей-сирот. Проведение предварительной проверки сведений о личности опекуна или попечителя при этом не требуется. Опекун (попечитель) должен лишь представить документ, удостоверяющий личность, а орган опеки и попечительства – провести обследование условий его жизни.

Временно назначенный опекун (попечитель) обладает всеми правами и обязанностями опекуна или попечителя, за исключением права распоряжаться имуществом подопечного от его имени (давать согласие на совершение подопечным сделок по распоряжению своим имуществом). Предварительная опека (попечительство) назначается на 1 месяц, в исключительных случаях срок может быть продлен до 2 месяцев. В течение этого времени орган опеки и попечительства должен установить обычную опеку (попечительство).

Это одна из форм устройства на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей. Граждане, взявшие на воспитание ребенка, являются приемными родителями, а ребенок, переданный им на воспитание – приемным ребенком. Приемная семья образуется на

основании договора граждан с органом опеки и попечительства о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью.

С 1 сентября 2008 г. приемной семьей признается опека или попечительство над ребенком или детьми, которые осуществляются по договору о приемной семье, заключаемому между органом опеки и попечительства и приемными родителями или приемным родителем, на срок, указанный в этом договоре.

К отношениям, возникающим из договора о приемной семье, применяются положения об опеке и попечительстве. Договоры о передаче ребенка на воспитание в приемную семью, заключенные до 1 сентября 2008 года, сохраняют свою силу. По желанию приемных родителей они могут быть переоформлены в соответствии с действующим законодательством.

Отличие приемной семьи от усыновления в том, что последнее предполагает установление определенных отношений на всю жизнь, в то время как приемная семья образуется на определенный срок и только до достижения детьми совершеннолетия. При этом не исключено, что приемные родители могут в дальнейшем усыновить ребенка, в таком случае статус и детей, и родителей меняется.

Приемные родители выступают как воспитатели, это их основная работа (следует заметить, что договор о передаче ребенка в приемную семью не является разновидностью трудового договора и отношения приемных родителей с органом опеки и попечительства не относятся к трудовым отношениям), за которую они получают зарплату. В этом случае между ними и детьми не возникает никаких алиментных отношений, они не имеют права наследовать друг после друга и т.п. Приемный ребенок сохраняет свое имя, отчество и фамилию.

Приемными родителями могут быть лица обоего пола, достигшие 18-летнего возраста, за исключением:

- лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными;
- лиц, лишенных по суду родительских прав или ограниченных судом в родительских правах;
- отстраненных от обязанностей опекунов (попечителей) за ненадлежащим выполнением возложенных на них обязанностей;
- бывших усыновителей, если усыновление отменено судом по их вине;
- лиц, больных хроническим алкоголизмом или наркоманией или имеющих другие заболевания, при наличии которых нельзя взять ребенка на воспитание.

Вопрос № 27

Государственные учреждения для детей, оставшихся без попечения родителей (дома-ребенка, детские дома-интернаты): возрастная специфика решения социально-педагогических проблем воспитанников. Виды депривации. Примеры регионального уровня

Основная терминология вопроса: дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей, усыновление, опека и попечительство, приемная семья, детские дома, интернаты, депривация.

В ст. 123 Семейного кодекса РФ (от 29.12.95) определены *формы устройства* детей, оставшихся без попечения родителей. Попечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей может быть осуществлено через передачу:

- на усыновление (удочерение);
- под опеку (попечительство);
- в приемную семью;
- в государственное учреждение интернатного типа др.

Учреждения государственного попечения (детские дома, интернаты) создаются для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В государственных учреждениях интернатного типа живут и воспитываются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей с рождения до 18 лет.

Детский дом – государственное интернатное воспитательное учреждение, в котором обеспечивается воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, и детей-сирот в возрасте от 3 до 18 лет. Дети, начиная с младшего школьного возраста, обучаются в близлежащих школах.

По *возрастным признакам* детские дома могут подразделяться на:

- детские дома для детей дошкольного возраста;
- на детские дома для детей школьного возраста;
- разновозрастные детские дома.

Интернат – образовательное учреждение (школа), в котором учащиеся живут, обучаются, находясь на частичном или полном государственном обеспечении.

Компоненты социально-педагогической деятельности в учреждении интернатного типа

Цель социально-педагогической деятельности в интернатном учреждении – социализация воспитанников детского дома.

В *задачи* социального педагога входит:

1. Определение статуса ребенка.
2. Составление индивидуальной программы развития

воспитанника.

3. Адаптация, реабилитация, интеграция ребенка.

4. Представление интересов ребенка в правозащитных и административных органах.

В режиме жизни интернатного учреждения можно выделить два уровня:

• *режим жизнедеятельности учреждения* – определяется концепцией и программой развития всего учреждения, его дальними и ближними перспективами, конкретизированными в содержании и формах деятельности в перспективном плане;

• *режим группы* – нормы, правила, а также конкретные дела, принятые взрослыми и детьми, свойственные для данной отдельной группы.

Функции социально-педагогической деятельности в учреждениях государственного попечения (детские дома, интернаты):

- диагностическая,
- прогностическая,
- коррекционно-реабилитационная,
- посредническая,
- патронирующая.

Этапы организации социально-педагогической деятельности в учреждении интернатного типа

Этапы организации социально-педагогической деятельности:

1. Определение статуса ребенка. При определении статуса ребенка проводятся *беседа, анкетирование, тестирование, интервью, анализ документов ребенка.*

2. Составление индивидуальной программы развития воспитанника. При составлении индивидуальной программы развития проводятся *анализ собранных данных о ребенке, определение медицинской, психологической, педагогической реабилитации ребенка.*

3. Адаптация, реабилитация, интеграция ребенка. В процессе адаптации, реабилитации ребенка ведутся *наблюдение, беседа, игра, упражнения, тренинги, поощрение, наказание, ведение личных дел воспитанника, взаимодействие с социальными службами и учреждениями.*

4. Представление интересов ребенка в правозащитных и административных органах. В процессе защиты прав и интересов ребенка в правозащитных и административных органах работа проводится с использованием *метода убеждения, беседы.*

Деятельность социального педагога в условиях учреждения интернатного типа включает:

- сбор недостающих в личном деле воспитанника документов и сведений о родителях, братьях и сестрах, наличии и сохранности имущества, квартиры, ценных бумаг, открытие счетов в сбербанке;
- взаимодействие с судом, загсом, комитетом социальной защиты

населения, органами управления образованием и здравоохранением, нотариатом и т.д. по вопросам назначения и выплаты алиментов с родителей при лишении их родительских прав, перечисления пенсий по потере родителей, сохранности имущества, закрепления права на ранее занимаемую жилую площадь;

- обеспечение защиты личных прав воспитанников: получение общего среднего образования, предоставление свободного времени в распорядке дня, исключение вредного влияния, своевременное получение паспорта и прописки и т.д.;

- обеспечение льгот, предусмотренных Правительством РФ, в период обучения детей, при выпуске их и поступлении на учебу или работу;

- оказание помощи выпускникам, оставшимся без попечения родителей, в поступлении на учебу или работу и получении благоустроенного жилья, комнаты в общежитии;- связь с выпускниками до достижения ими 18 лет;

- ведение картотеки на выпускников.

Виды депривации

У детей, проживающих в учреждениях интернатного типа, нередко наблюдается такое состояние как **депривация** – *психическое состояние человека, возникающее в результате длительного ограничения его возможностей в удовлетворении основных психических и социальных потребностей*. У детей депривация характеризуется выраженными отклонениями в его эмоциональном и интеллектуальном развитии, нарушении социальных контактов.

Выделяют разные виды депривации:

- сенсорную (отсутствие впечатлений, в результате обедненной стимулами среды),
- двигательную (ограничение движения),
- эмоциональную (ограничение эмоциональных контактов),
- материнская (лишение привязанности к матери),
- психосоциальную (лишение отношений привязанности ребенка к кому-либо).

Таковы основные моменты социально-педагогической деятельности в учреждениях государственного попечения детей.

Нормативно-правовая база вопроса:

Семейный кодекс РФ от 29.12.1995.

Федеральный закон «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 21.12.96г. № 159-ФЗ (с изм. от 8.02.98., 7.08.00.,8.04.02,10.01.03., 22.08.04.).

Федеральный закон «Об образовании» от 13.01.96 № 12-ФЗ.

ФЗ от 16 2001г. № 44-ФЗ «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей».

Типовое положение об образовательном учреждении для детей-

сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (утвержденное постановление Правительства РФ от 01.07.95 № 676).

Постановление Правительства РФ от 20 июня 1992г. № 409 «О неотложных мерах по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (с изменениями от 9 июля 1992г., 17 июля 1996г., 30 марта 1998г., 21 декабря 2000г., 14 мая 2001г.)

Постановление Правительства РФ от 1 июля 1995г. №676 «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (с изменениями от 14 октября 1996г., 28 августа 1997г., 30 марта 1998г., 23 декабря 2002г.)

Вопрос № 28

Сущность и типы семей группы риска. Специфика социально-педагогической деятельности

Основная терминология вопроса: семья группы риска характеризуется некоторым отклонением от норм, не позволяющим определить их как благополучные и снижающим адаптивные возможности этих семей.

Семья группы риска характеризуется некоторым отклонением норм, не позволяющим определить их как благополучные и снижающим адаптивные возможности этих семей.

К **основным факторам риска** относят:

- социально-экономические: низкий материальный уровень жизни семьи, плохие жилищные условия;
- медико-санитарные: хронические заболевания родителей, антисанитария и пренебрежение санитарно-гигиеническими нормами;
- социально-демографические: семьи неполные, многодетные, семьи с повторными браками и сводными детьми и т.д.;
- социально-психологические: семьи с деструктивными эмоционально-конфликтными отношениями супругов, родителей и детей, педагогическая несостоятельность родителей.

Факторы риска определяют типы семей группы риска и проблемы в них.

Основная социально-педагогическая работа с семьями группы риска осуществляется в образовательных учреждениях, учреждениях социального обслуживания населения, в специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации

Ведущая форма социально-педагогической работы с семьей группы риска является **патронаж** как индивидуальная работа с семьей путем систематического отслеживания семейной ситуации и

активизации внутренних ресурсов семьи для решения возникающих проблем.

Алгоритм социально-педагогической работы с семьей группы риска включает:

1. Выявление семей группы риска. Осуществляется, чаще всего, с помощью изучения личных дел воспитанников (учащихся).

2. Знакомство. Первичная диагностика. Фиксация и идентификация ситуации в семье. Постановка на патронаж.

3. Мотивация к взаимодействию. Договор с семьей. Значение договора состоит в установлении круга взаимных обязательств и прав. В работе с мотивацией семьи на взаимодействие ведущим методом является убеждение.

4. Социально-педагогическая диагностика семьи, заключающаяся в определении социально-педагогических проблем семьи, их причин и поиск правильных средств для их разрешения.

5. Планирование работы. Специалистами вырабатывается совместно с членами семьи план действий по решению проблем семьи, определяются реальные сроки осуществления. Содержание социально-педагогической работы обусловлено имеющимися у нее проблемами и может включать:

- социально-экономическое содействие (содействие в получении материальной помощи, в трудоустройстве);

- медико-социальный контроль, помощь и содействие (контроль за санитарно-гигиеническим состоянием жилищного помещения, содействие в получении бесплатных путевок);

- социально-правовое содействие (содействие в оформлении пособий, льгот, в юридических консультациях);

- психолого-педагогическое содействие (педагогическое просвещение, коррекция родительско-детских отношений и т.д.).

6. Осуществление плана работы. Посредничество во взаимодействии со специалистами учреждений разных ведомств.

7. Контроль и оценка работы. По окончании интенсивного периода работы на консилиум предоставляется информация о произошедших изменениях в семье, рассматривается вопрос о дальнейшем патронаже семьи.

Нормативно-правовая база вопроса: Конвенция о правах ребенка, ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», ФЗ «О государственной социальной помощи»

Вопрос № 29

**Социально-педагогическая характеристика семей,
находящихся в социально опасном положении.
Специфика социально-педагогической деятельности.
Ограничение и лишение родительских прав**

Основная терминология вопроса: семья, находящаяся в социально опасном положении (жестокое обращение с детьми, отклоняющееся поведение детей), реабилитация, профилактика, социальный контроль, ограничение родительских прав, лишение родительских прав

Согласно ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», **семья, находящаяся в социально опасном положении**, - семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Основными **показателями** при отнесении семей к семьям, находящимся в социально опасном положении, являются:

- неисполнение родителями своих обязанностей по жизнеобеспечению детей (отсутствие у детей необходимой одежды, регулярного питания, несоблюдение санитарно-гигиенических условий);
- отсутствие условий для воспитания детей (отсутствие работы у родителей, жилья и т.д.);
- отсутствие личного примера в воспитании детей со стороны родителей (пьянство, употребление наркотических средств, аморальный образ жизни);
- вовлечение детей в противоправные действия (попрошайничество, проституция и т.д.);
- жестокое обращение с детьми со стороны родителей (нанесение физического, психического, морального ущерба ребенку);
- отсутствие контроля за воспитанием и обучением детей; семьи, в которых дети совершили правонарушения.

Наличие в семье нескольких показателей позволяют квалифицировать ее как семью, находящуюся в социально опасном положении.

Негативное влияние семьи, находящейся в социально опасном положении, на социализацию ребенка, прежде всего, проявляется:

- в задержке физического, психического развития ребенка;
- в отклоняющемся поведении ребенка: правонарушениях (кражи, хулиганство, вымогательство и др.), агрессивности, аморальных формах поведения и т.д.;
- в проблемах межличностных взаимоотношений с окружающими.

В соответствии с ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» работу с семьями, находящимися в социально опасном положении, осуществляют комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, учреждения социального обслуживания, специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, образовательные учреждения, органы опеки и попечительства и другие органы и учреждения.

Алгоритм социально-педагогической работы с семьей, находящейся в социально опасном положении, включает:

1. Выявление семей, находящихся в социально опасном положении. Сведения могут поступать от классных руководителей, педагогов, соседей, других родителей об аморальном поведении родителей, злоупотреблении ими алкоголем, невыполнением родительских обязанностей по воспитанию и содержанию ребенка, о жестоком обращении с детьми.

2. Первичная диагностика – осуществление сбора первичной информации о семье из различных источников (поликлиника, отделение милиции, соседи и др.), а также в самой семье.

3. Определение статуса семьи и постановка на учет (внутришкольный решением Совета профилактики, в других учреждениях и органах).

4. Комплексная диагностика проблем семьи, находящейся в социально опасном положении, выявление их причин.

5. Составление и утверждение программы работы с семьей, исходя из результатов диагностики. Программа включает направления реабилитации, профилактики. Основной формой работы с семьей данной категории является социальный контроль.

6. Реализация программы с использованием ресурсов межведомственного взаимодействия.

7. Оценка результативности и эффективности работы с семьей по программе.

В случае отсутствия положительных результатов социально-педагогической работы с семьей, находящейся в социально опасном положении, применяется предупредительная мера – ограничение родительских прав. Ограничение родительских прав, по Семейному кодексу, - это отобрание ребенка у родителей (одного из них) без лишения их родительских прав по решению суда. Иск об ограничении родительских прав может быть предъявлен близкими родственниками ребенка, органами и учреждениями, на которые законом возложены обязанности по охране прав несовершеннолетних, а также прокурором. В случае ограничения родительских прав обоих родителей ребенок передается на попечение органа опеки и попечительства. Если основания, в силу которых родители (один из них) были ограничены в родительских правах, отпали, суд по иску родителей (одного из них)

может вынести решение о возвращении ребенка родителям (одному из них) и об отмене ограничений.

Если родители (один из них) не изменяет своего поведения, орган опеки и попечительства по истечении шести месяцев после вынесения судом решения об ограничении родительских прав обязан предъявить иск о лишении родительских прав. Лишение родительских прав – это законодательная мера для родителей, согласно которой родители теряют все права, основанные на факте родства с ребенком, в отношении которого они были лишены родительских прав. Родители (один из них) могут быть восстановлены в родительских правах в случае, если они изменили поведение, образ жизни и (или) отношение к воспитанию ребенка. Восстановление в родительских правах осуществляется в судебном порядке.

Нормативно-правовая база вопроса: Конвенция о правах ребенка, Семейный кодекс, ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»

Вопрос № 30

Взаимодействие социального педагога с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями

Основная терминология вопроса: ребенок-инвалид; дети, с ограниченными возможностями, модели взаимодействия с клиентом, социально-ролевая адаптивность, посредник, психологическая поддержка, контракт (договор), патронаж, консультация.

Социальный педагог может работать в учреждениях для несовершеннолетних различных ведомств, в том числе и учреждениях социальной защиты населения и учреждениях здравоохранения (санатории, реабилитационные центры для детей-инвалидов и т.д.).

Социальный педагог в своей деятельности оказывает помощь детям с ограниченными возможностями в процессе социализации.

Социальный педагог призван решать сложные проблемы, связанные с социально-эмоциональным, физическим, интеллектуальным развитием этой категории несовершеннолетних, оказывать им всестороннюю помощь и поддержку, способствуя их успешной социализации.

Социальному педагогу во взаимодействии с детьми с ограниченными возможностями важно создать атмосферу психологической комфортности, окружить их вниманием и заботой, обеспечить эмоционально значимое общение, организовать комплексную социально-психолого-педагогическую помощь, направленную на стимуляцию их личностного развития и социализации.

На сегодняшний день используются такие понятия по отношению к несовершеннолетним, имеющим различные расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности:

- ребенок-инвалид,
- дети с ограниченными возможностями,
- дети с особыми образовательными потребностями.

В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид» (ст. 1 ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.95 № 181-ФЗ).

Дети, с ограниченными возможностями – это дети-инвалиды, либо другие дети в возрасте от 0 до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.

Ребенок с особыми образовательными потребностями (потребностями в образовании) – это вновь возникший и еще не устоявшийся термин, который возникает во всех странах мира при переходе от унитарного к открытому гражданскому обществу, когда оно осознает необходимость отразить в языке свое меняющееся отношение к детям с нарушениями в развитии, новое понимание их прав. В настоящее время он вытесняет из широкого употребления термины «аномальный ребенок», «ребенок с нарушениями в развитии», «ребенок с отклонениями в развитии» и другие ярлыки, воспринимаемые как обозначение ненормальности, неполноценности человека.

Главная *цель* социально-педагогической деятельности в работе с семьей, имеющей ребенка с ограниченными возможностями (ОВ)– оказание помощи семье в решении трудной задачи воспитания и развития ребенка-инвалида, способствование оптимальному функционированию семьи, несмотря на имеющийся объективный фактор риска; помощь в социальной адаптации и реабилитации семьи в ситуации рождения ребенка-инвалида, повышение ее социально-ролевой адаптивности.

Социально-ролевая адаптивность – способность членов семьи овладеть новыми поведенческими ролями в новой ситуации. Уровень социально-ролевой адаптации семьи характеризуется основными показателями:

- отношение к ребенку
- реабилитационная активность семьи
- реабилитационная культура семьи.

Основные направления работы социального педагога с детьми с ограниченными возможностями и их родителями:

- взятие на учет ребенка-инвалида;
- организация, при наличии наследственной патологии (или

подозрения на нее), медико-генетической консультации родителям;

- совместно с медицинскими работниками составление (уточнение разработанного МСЭ) плана социально-медицинской реабилитации (индивидуальной программы реабилитации) ребенка с ОВ и организационная помощь при ее проведении в поликлинике, на дому, в специализированном стационаре, летнем оздоровительном лагере, санатории;
- оказание помощи в приобретении необходимых корригирующих приспособлений, тренажеров, инвалидных колясок, лекарств;
- содействие в организации диспансеризации родителей, других детей при наличии у них отклонений в состоянии здоровья;
- помощь в организации оздоровления родителей совместно с детьми в санаториях, семейных пансионатах, домах отдыха;
- организация информационно-просветительских услуг родителям с привлечением специалистов необходимого профиля;
- организация контактов с образовательными учреждениями, содействие в предоставлении образовательных услуг;
- устранение конфликтных ситуаций между родителями и детьми, членами семьи;
- воспитание правильного отношения у родителей и других детей к ребенку с ОВ как равноценному члену семьи;
- формирование в микрорайоне и образовательном учреждении здорового общественного мнения по отношению к инвалидам и их семьям;
- организация обществ семей, имеющих детей с ОВ, активное участие в их деятельности;
- содействие в профориентации, профобучении, трудоустройстве и профадаптации детей с ОВ;
- выявление детей, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения, а также устройство их в специализированные учреждения;
- содействие в оказании материальной и бытовой помощи семье, имеющей ребенка-инвалида (от полного получения всех госпособий и льгот до привлечения услуг спонсоров и др.);
- содействие в оказании различного вида гуманитарной помощи.

Модели взаимодействия с семьей, имеющей ребенка с ограниченными возможностями

В работе с семьей ребенка-инвалида могут быть использованы различные технологические **модели взаимодействия**. **Модели взаимодействия с клиентом** – это алгоритм работы, характеризующийся определенной продолжительностью сотрудничества, особенностью диагностического этапа, методов работы, поставленных задач, преобладающих видов помощи.

Выбор модели зависит в основном от специфики проблем клиента. По продолжительности выделяют **краткосрочные** и **долгосрочные** модели взаимодействия.

К **краткосрочным** моделям относятся **кризисинтервенционная** и **проблемно-ориентированная**.

- **Кризисинтервенционная модель** работы с клиентом предполагает оказание помощи непосредственно в кризисной ситуации. Длительность ограничена 6-7 неделями. Вмешательство специалистов в этот момент является очень эффективным. В процессе работы по данной модели социальный педагог оказывает **образовательную помощь** – предоставление семье информации, касающейся этапов восстановительного лечения и перспектив ребенка, подкрепленной документальными фактами (фото-, видео-материалами).

Социальный педагог выступает в роли **посредника** между медицинским персоналом и семьей. На протяжении всей работы социальный педагог оказывает **психологическую поддержку**, воздействуя на чувства сомнения и страха, препятствующие контролю над ситуацией.

- **Проблемно-ориентированная модель** взаимодействия направлена на решение конкретных практических задач, заявленных и признанных клиентом, т. е. в центре этой модели находится требование, чтобы профессионалы, оказывающие помощь, концентрировали усилия на той проблеме, которую осознал клиент и над которой он готов работать. Продолжительность работы по этой модели не превышает 4 месяцев (около 12 контактов). Данная технологическая модель активно применяется в индивидуальной и групповой терапии.

Ведущим методом проблемно-ориентированной модели является составление контракта (договора) между специалистом и клиентом – семьей или отдельным ее членом. **Контракт (договор)** – это рабочее соглашение, которое заключается между клиентом, социальным педагогом и другими лицами, участвующими в процессе оказания помощи.

К **долгосрочным** моделям относится **психосоциальная**.

- **Психосоциальная модель** взаимодействия относится к долгосрочным формам работы (от 4 месяцев и более). Она предусматривает полное понимание людей в контексте существующей действительности и использование этих знаний, чтобы помочь клиенту развивать и усиливать свой потенциал. **Цель** работы по данной модели – поддержка равновесия между внутренней психической жизнью человека и межсистемными отношениями, влияющими на его жизнедеятельность.

К социально-педагогическим технологиям, построенным на психосоциальном подходе относят:

Патронаж – подотчетная профессиональная деятельность, которая позволяет индивидам, семьям и общинам идентифицировать личные, социальные и ситуативные трудности, оказывающие на них

отрицательное воздействие.

Консультация – это взаимодействие между двумя или несколькими людьми, где определенные специальные знания консультанта используются для оказания помощи консультируемому в решении текущих проблем или при подготовке к предстоящим действиям. По продолжительности может быть долгосрочной или краткосрочной моделью работы.

Объединяющим началом социально-педагогического взаимодействия с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями, является **комплексный подход**, предполагающий использование всего спектра форм, методов, технологий оказания им помощи, поддержки, адаптации и реабилитации в соответствии с характером предполагаемой ситуации и условиями осуществления разнообразных социально-педагогических действий.

Нормативно-правовая база вопроса: Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.95 № 181-ФЗ.

Вопрос № 31

Специфика работы социального педагога в реабилитационных центрах для детей с ограниченными возможностями

Основная терминология вопроса: дети с ограниченными возможностями, территориальный реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями, реабилитация, адаптация, артпедагогика.

В правовом поле и в сфере социальной защиты России общепринятым является термин «инвалид»: лицо, которое имеет нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствием травм или дефектами, приводящее к ограниченным действиям.

В настоящее время становится понятным, что в педагогической и социальной сфере медицинские термины неприемлемы как диагнозные, ущемляющие достоинство детей и их родителей, а также как не отражающие особых потребностей этих лиц в образовании, особенностях и возможностей их социального адаптирования. В последнее время в отечественных правовых документах встречается термин «лицо с ограниченными возможностями». Тем самым изменяется общественно-педагогическое сознание: от культуры полезности обществу к культуре достоинства, к признанию безусловной ценности для общества любой человеческой личности независимо от степени ее отдачи.

Дети с ограниченными возможностями – дети, которые имеют отклонения от нормы в физическом и (или) психическом развитии,

существенно сказывающиеся на их жизнедеятельности. К ним относятся:

- дети с нарушениями слуха;
- дети с нарушениями зрения;
- умственно отсталые дети;
- дети с задержкой психического развития;
- дети с нарушениями речи;
- дети с нарушениями опорно-двигательной системы;
- дети с комбинированным дефектом;
- дети с искаженным развитием (психопатией, патологией влечений).

Первоочередной становится задача создания единой государственной системы раннего выявления и социальной помощи детям с ограниченными возможностями и их семьям. Опорными элементами государственной системы становятся территориальные (региональные, городские, муниципальные) реабилитационные центры. Это связано с тем, что они лишены недостатков традиционной сети специализированных учреждений: значительное доминирование медицинской реабилитации, отсутствия образовательных программ для детей с тяжелой степенью инвалидности, большой наполняемости учреждений, закрытости от общества.

Территориальные (региональные, городские, муниципальные) реабилитационные центры для детей с ограниченными возможностями (территориальные (региональные, городские, муниципальные) центры помощи семье и детям, центры социального обслуживания населения) осуществляют свою деятельность на основе принципа комплексной помощи детям с ограниченными возможностями и их семьям.

Основными **задачами** таких центров являются:

- своевременное выявление и учет детей с ограниченными возможностями;
- ранняя диагностика и раннее вмешательство в ход психофизического развития с целью социальной адаптации и снижения степени инвалидности;
- длительное изучение личности ребенка, выявление его способностей и резервных возможностей для выбора оптимальной реабилитационной программы;
- реабилитация и профессиональное ориентирование.

К основным функциональным **обязанностям** социальных педагогов центра относятся:

- реабилитационная деятельность путем включения ребенка с ограниченными возможностями в различные формы общения и деятельности (проведение специальных групповых и индивидуальных занятий; организация семейных и детских праздников, конкурсов; выявление и развитие творческих способностей детей);

- просветительно-консультационная деятельность с родителями, имеющими ребенка с ограниченными возможностями;
- координационно-посредническая деятельность – обладание банком данных о службах и специалистах, которые могли бы оказать помощь ребенку, организация взаимодействия ребенка, родителей со специалистами, координация их деятельности.

Основная форма работы социального педагога в реабилитационном центре – занятие с ребенком с ограниченными возможностями. Цель занятия – реабилитация ребенка посредством использования его сохранных функций, возникающих потребностей и интересов, его собственной активности. Важное значение в связи с этим приобретает Артпедагогика – организация на занятиях декоративно-прикладной, музыкальной, театрализованной, художественно-речевой, изобразительной деятельности.

Нормативно-правовая база вопроса: ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», Подпрограмма «Дети-инвалиды» федеральной целевой программы «Дети России»

Вопрос № 32

Социально-педагогические аспекты детской одаренности: сущность, виды, особенности психосоциального развития, социально-педагогические проблемы и пути их решения

Основная терминология вопроса: одаренность, одаренный ребенок, явная, скрытая, потенциальная одаренность.

Одаренность – это системное, развивающееся в течение жизни качество психики, которое определяет возможность достижения человеком более высоких (необычных) результатов в одном или нескольких видах деятельности по сравнению с другими людьми.

Одаренный ребенок – ребенок, который выделяется яркими, очевидными, иногда выдающимися достижениями (или имеет внутренние предпосылки таких достижений) в том или ином виде деятельности.

При рассмотрении одаренности у детей можно выделить различные ее **виды**:

1) по видам деятельности:

- интеллектуальную – у ребенка повышенная любознательность, исключительная сообразительность, полное погружение в умственную деятельность и т.д.;

- творческую – легкость генерирования идей, способность предлагать качественно разные, неповторяющиеся решения, оригинальность мышления и т.д.;

- академическую, проявляющуюся в успешном обучении отдельным учебным предметам, в выраженной избирательности интересов ребенка;

- художественно-эстетическую: изобразительную, музыкальную, литературную, актерскую;

- социальную или лидерскую, связанную с легкостью установления контактов и высоким качеством межличностных отношений;

- психомоторную, характеризующуюся способностями человека иметь объективную информацию о своих движениях, точно контролировать свои движения и управлять ими (моторными, сенсорными и когнитивными способностями);

2) *по форме проявления одаренность может быть явной, проявляющейся в деятельности ребенка ярко и отчетливо, и скрытой, то есть одаренность есть, но остается незамеченной окружающими;*

3) *по степени сформированности одаренность может быть актуальной, уже имеющейся (явной или скрытой), и потенциальной, когда имеются лишь определенные возможности (потенциал);*

4) *по особенностям возрастного развития – ранняя и поздняя одаренность.*

Одаренных детей относят к категории детей с проблемами в социализации, вызванных особенностями их психосоциального развития. К таким особенностям можно отнести социальную автономность (свобода в ситуациях, требующих нормативного поведения и деятельности по образцу), повышенная уязвимость (эмоциональное восприятие внешне нейтральных замечаний), эгоцентризм (непонимание одаренными детьми, что окружающие отличаются от них в мыслях, желаниях, поступках), стремление доводить результаты любой деятельности до самых высоких эталонов.

Проблемы в социализации одаренных детей проявляются во взаимоотношениях со сверстниками, с педагогами и с родителями.

Одаренные дети находятся в состоянии большого риска социальной изоляции и отвержения со стороны сверстников (в поисках друзей, участия в играх со сверстниками).

Проблемы во взаимоотношениях одаренных детей с педагогами могут быть связаны с плохим знанием предмета педагогом, его авторитарностью, усредненным единым для всех учеников уровнем сложности учебного материала и т.д. Педагоги будут враждебно настроены к одаренным детям, так как те создают угрозу их авторитету.

У родителей наиболее распространены два ошибочных отношения к своим одаренным детям. Для одних родителей характерны нереалистические ожидания, завышенные требования к ребенку, попытка проецировать свои неосуществленные надежды и собственные

амбиции. Другие родители испытывают страх, пытаются уберечь ребенка от конфликтных столкновений с окружающим миром, приглушая его способности. Очень часто родители не понимают своих одаренных детей, неправильно истолковывают их мотивы и поступки.

В работе социального педагога с одаренными детьми можно выделить следующие **направления**:

- совместно с другими специалистами выявление детей с признаками одаренности, постановка на учет, установление контакта с семьей такого ребенка;
- совместно с родителями ведение поиска возможного определения ребенка в специализированное учреждение, объединение учреждения дополнительного образования;
- совместно с администрацией образовательного учреждения изыскание возможности для создания на базе учреждения различных творческих групп (преимущественно на бесплатной или льготной основе);
- консультативная и просветительская работа среди родителей одаренных детей;
- участие в специальной подготовке учителей для работы с одаренными детьми;
- совместно с практическим психологом проведение комплексного исследования личностных особенностей ребенка с признаками одаренности, определение его сложностей при взаимодействии со сверстниками, учителями;
- осуществление разработки и реализации групповой (индивидуальной) программы по развитию социально значимых качеств личности.

Нормативно-правовая база вопроса: Федеральная программа «Дети России» (подпрограмма «Одаренные дети»)

Вопрос № 33

Специфика социализации детей в учреждениях дополнительного образования. Примеры регионального уровня

Основная терминология вопроса: дополнительное образование детей, социальная защита, помощь, поддержка, воспитание, обучение развитие, оздоровление, общение, рекреация, компенсация, адаптация, социальная реабилитация, социальная среда.

Одной из инфраструктур социального воспитания подрастающего поколения является **дополнительное образование детей** – неотъемлемая часть общей системы образования, призванная обеспечить ребенку дополнительные возможности для духовного,

интеллектуального и физического развития, удовлетворения его творческих, культурных и образовательных потребностей.

Концептуальные основы дополнительного образования характеризуют специфику социализации детей в учреждении дополнительного образования:

1. Свободный выбор ребенком видов и сфер деятельности.
2. Ориентация на личностные интересы, потребности, способности ребенка.
3. Возможность свободного самоопределения и самореализации ребенка.
4. Единство обучения, воспитания, развития.
5. Практико-деятельностная основа образовательного процесса.

Дополнительное образование максимально ориентировано на освоение ребенком новых социальных ролей, опыта неформального общения, формирование познавательных интересов, приобщение к общемировым и национальным культурным ценностям.

Основное направление деятельности учреждений (Центры, дома творчества, Клубы и т.д.) дополнительного образования детей (УДОД) – социально-адаптирующее: формирование необходимых качеств и умений, позволяющих ребенку перестраиваться (подстраиваться) под изменяющиеся условия жизни.

Образовательный процесс УДОД выполняет две группы **функций**:

Обучающая – удовлетворение различных образовательных потребностей детей путем освоения и углубления знаний, умений и навыков, выходящих за рамки школьных программ. Она тесно связана с допрофессиональной и начальной профессиональной подготовкой.

Социально-педагогическая – напрямую связана с деятельностью социального педагога и включает процессы воспитания, социальной защиты, оздоровления, реабилитации, коммуникации, рекреации компенсации, социальной адаптации.

Функция социальной защиты, помощи и поддержки осуществляется через систему социально-защитных мер, обеспечивающих гарантии приобретения практических умений и навыков; освоения условий среды; нахождения вариантов решения типичных проблем, возникающих в процессе социального взаимодействия; защиты прав ребенка, его человеческого достоинства; защиты детей, оказавшихся в особо трудном положении – инвалиды, сироты и др.

Функция оздоровления реализуется через формирование здорового образа жизни, осуществление мер, направленных на улучшение физического, психологического, физиологического состояния здоровья детей.

Развитие личности ребенка через общение (коммуникация) происходит в УДОД через обмен информацией, опытом, знаниями, умениями, навыками, оценками, суждениями, мыслями, результатами

деятельности, участие в неформальных общественных процессах и структурах на основе общего интереса.

Функции рекреации (снятие индивидуальных и групповых напряжений, восстановления сил) и компенсации (возмещение и уравнивание сил) осуществляются через создание условий для отдыха, развлечений, досуговых форм деятельности.

Социальная реабилитация ребенка происходит через создание ситуации успеха для каждого.

Социальная адаптация ребенка осуществляется через включение его в систему социальных отношений, социальную среду; приобретение им социального опыта, освоение среды, решение проблем; преобразование внутренних структур его психики благодаря усвоению структур социальной деятельности в определенное поведение, соответствующее социальной среде.

Социально-педагогические функции реализуются в УДО через такие виды деятельности как: образовательная, культурно-досуговая, спортивная, допрофессиональной и начальной профессиональной подготовки, психологическая, производственно-экономическая, работа с родителями.

Например: Дворец творчества детей и молодежи - многопрофильное муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей города Саратова, открыт в 1934 году. Сегодня это образовательное, культурно-досуговое учреждение высшей категории. Во Дворце работает более 300 творческих объединений по десяти направлениям. Ежегодно объединения Дворца посещают около 3 тыс. детей. Воспитанники Дворца творчества призеры городских, региональных, международных фестивалей, конкурсов и соревнований. Главным приоритетом деятельности педагогического коллектива стало удовлетворение духовных интересов и потребностей каждого ребёнка, поэтому при организации образовательного процесса здесь используется многоуровневый подход (от младшего школьного возраста до молодёжного), где большое внимание уделяется личностной ориентации, а также разнообразию форм и методов обучения.

Нормативно-правовая база вопроса: Закон РФ «Об образовании», Типовое положение об учреждениях дополнительного образования детей.

Вопрос № 34

**Коллектив как сфера социализации детей и подростков:
сущность, роль в социализации ребенка, этапы
становления, пути и средства развития.
Теория коллектива А.С.Макаренко**

Основная терминология вопроса: личность, коллектив, группа, развитие, саморазвитие, менталитет, мировоззрение, индивидуализм, коллективизм.

Особенность российского менталитета, в отличие от западного, заключается в его глубинной общинности, являющейся частью мировоззрения, поведения, складывающихся отношений. Россиянин по своей природе коллективист, его «эго» и индивидуалистическое начало, чаще всего, подчинены стремлению быть, и жить в коллективе единомышленников, людей, которые понимают и принимают его.

Каждый ребенок включается в отношения со многими окружающими людьми, испытывает много различных влияний - полезных, вредных, нейтральных. Он всегда включен в некоторую группу – класс, кружок, секцию спортивную команду, компанию, тусовку, коллектив, каждая из которых имеет свою специфику.

Коллектив – (от латинского «объединяю», «собрательный») *высший уровень группы основанной на общности позитивной цели, деятельности, единства, взаимопонимания и стремлении помогать друг другу.*

Успех социализации ребенка/подростка во многом зависит от ближайшего микросоциума, в который, в том числе, входит коллектив, выступающий как: сфера жизнедеятельности; самоутверждения, самовыражения, самореализации; общения; гарант защищенности и поддержки, также носитель ценностей и норм общества

Процессы развития личности и коллектива неразрывно связаны другом с другом – развитие личности зависит от уровня развития коллектива, от сложившихся в нем отношений и в то же время активность воспитанников, их возможности и способности обуславливают воспитательную силу и воздействие коллектива.

Особый вклад в разработку теории и практики коллектива внес А.С. Макаренко, систематизировавший *основные признаки коллектива:*

- объединение людей не только в общей цели, но и в общем труде;
- коллектив – не толпа, главные принципы его существования: распорядок, обсуждение, подчинение большинству ответственность наличие хорошо организованного и подготовленного актива – ядра и др. *и цели коллектива;*

- ближняя цель – для ее осуществления надо обязательно предусмотреть пусть небольшую, но совместную деятельность

(прогулка, поход, коллективное посещение театра, сбор, вечер), которая не обязательно должна быть развлекательной. По мере развития коллектива характер перспектив меняется, они становятся более отдаленными во времени и богатыми по содержанию → *средняя перспектива* включает наиболее крупные события жизни в классе, школе в ближайшие месяцы; *дальняя* – события, ожидаемые через годы.

Как специально организованное объединение детей коллектив формируется не сразу → *закон движения коллектива* – «коллектив постоянно должен двигаться вперед, добиваться се новых и новых успехов» и *основные этапы развития коллектива* (А.С.Макаренко):

1 этап: дети пассивны, инициатором деятельности является педагог, в качестве сплачивающего средства выступают его требования к детям. Нет четкого распределения обязанностей, дети несамостоятельны, чаще пассивны, личность не защищена группой, не чувствует себя комфортно. Воспитательная эффективность такой группы низка.

2 этап: в группе складывается официальная структура; актив помогает сознательно поддерживать дисциплину; появляется общая деятельность, дружеская сплоченность, общественное мнение. Эффективность воспитательного влияния возрастает.

3 этап: педагога поддерживает вся группа, но руководство незаметно (видимое управление группой). Она самостоятельна, инициативна, роли всех членов группы распределены и сменяемы; дружна, сплоченна и вместе с тем самокритична, требования к самому себе предъявляет уже сам коллектив → саморазвитие коллектива. Коллектив – мощный воспитывающий и защищающий фактор для всех своих членов.

Изменение социокультурной ситуации на рубеже XX – XXI вв. привело к пересмотру концептуальной основы теории коллектива:

Личность имеет полное право развиваться свободно, творчески, по собственной траектории, с учетом тех потребностей и интересов, которые у нее доминируют;

Современный ребенок – член многих коллективов неформальных и формальных объединений и с возрастом их число увеличивается, отношения с ними и в них обогащаются и усложняются;

Есть дети с особенностями в развитии, трудно «воспитываемые» в общую систему воспитательной работы и требующие особого внимания педагогов (индивидуального подхода, коррекции, педагогической поддержки, реабилитации, адаптации и др.), в том числе и социальных педагогов.

Коллектив сегодня должен выполнять следующие *функции*:

организационную, (когда он сам становится субъектом управления выполняемой общественно-полезной деятельности);

воспитательную (детский коллектив становится носителем определенных культурных ценностей, нравственных ориентиров общения, отношения и поведения);

стимулирования, коррекции и защиты (необходимо поддерживать «защитную» функцию коллектива для «детей с особенностями в развитии», способствуя формированию позитивных качеств личности каждого своего члена, помогая устранить проблемы-препятствия, мешающие их полноценной жизни и развитию).

Во взаимодействии с детским коллективом социальному педагогу необходимо соблюдать следующие важные **правила**:

- разумно сочетать педагогическое руководство с самоуправлением, инициативой самих детей;
- коллектив – динамическая система, он постоянно изменяется, поэтому должно изменяться и педагогическое руководство им;
- коллектив не должен замыкаться на своих проблемах, ему необходимо активно включаться в общественную деятельность, поддерживать связь с детскими/молодежными общественными организациями, родителями;
- необходимо помогать коллективу в создании собственных традиций, ритуалов и ценностей, которые принимаются большинством его членов;
- контроль за жизнедеятельностью коллектива должен постепенно сменяться коллективной саморефлексией, характеризующей более высокий уровень развития коллектива.

Таким образом, сегодня отечественная теория коллектива строится на *интеграции принципов индивидуализма и коллективизма*: индивид, принимая и осознавая ценность собственной независимости и свободы, должен ее также признавать за каждым человеком сообщества и сообществом в целом.

Вопрос № 35

Детские и молодежные объединения, организации, движения как сфера позитивной социализации. Примеры регионального уровня

Основная терминология вопроса: личность, воспитание, социализация, движение, организация, объединение.

Воспитание и социализация личности невозможны без включения индивида в различные социальные отношения, в том числе и в рамках какого-либо значимого социального института (коллектив, объединение, организация, движение и др.), который представляет социальную среду близкую ребенку, формирует его жизненный опыт, помогает усваивать социально значимые ценности и нормы.

Одной из форм социально активной деятельности детей и подростков, объединенных общими целевыми установками и

программами определенной направленности является – детское движение.

Цели детского общественного движения (с участием взрослых).

детская – удовлетворяющая стремление детей к объединению в различные формирования, сообщества, в которых они видят перспективу интересной жизни; повышается социальная значимость их деятельности; они могут реализовать свои интересы, запросы и потребности.

педагогическая - подразумевающая создание в различных детских сообществах таких условий, при которых наиболее успешно осуществляется социализация личности ребенка, происходит построение многообразных (экономических, политических, культурных, духовных и др.) субъект-субъектных отношений на основе принятия общечеловеческих ценностей.

В основе детского общественного движения лежит деятельность детей и подростков на пользу обществу, их стремление участвовать в жизни общества.

Сегодня детское движение России представляют:

- международные, федеральные, межрегиональные, региональные детские организации, различающиеся по формам – союзы, федерации, лиги, ассоциации, школы и т. д.;

- разнообразные ветви, направления движения: гражданской, профессиональной, социально значимой и личности ориентированной направленности (экологическое, юнармейское, юнкорское, туристско-краеведческое, движение милосердия, возрождения национальной культуры, спортивное и т.д.);

- самодеятельные детские клубные объединения, удовлетворяющие интересы, запросы детей, заполняющие их досуг;

- социально ориентированные детские общественные объединения;

- инициативы детей разных регионов страны, связанные с празднованием знаменательных, исторических дат.;

- временные детские объединения участников международных, российских региональных фестивалей, конкурсов, смотров, экспедиций программ разработанных СПОТ – ФДО, ФДО «Юная Россия».

Детская организация представляет собой самодеятельное, самоуправляемое общественное объединение, создаваемое для реализации какой-либо *социальной идеи* (цели), имеющее регулирующие его деятельность *нормы и правила*, зафиксированные в Уставе или ином учредительном документе, выраженную *структуру и фиксированное членство*. Это особая *форма детского движения*, а также особая структура в социально-политическом устройстве государства, выражая интересы детей, способствующая их участию в общем деле, помогающая провести в детскую среду политику государства, принципы экономики, культурные ценности. Это многоступенчатая, иерархическая, относительно закрытая, упорядоченная структура, четко обозначающая свои цели, задачи, права, обязанности своих членов, позицию взрослых,

роль, место детских объединений, действующая на основе самодеятельности, самоуправления в сочетании с руководством взрослых. Они дифференцируются по:

- *направленности* содержания деятельности (пионерская, скаутская, экологическая, профильные, религиозные);
- *масштабам и границам* жизнедеятельности (уровень РФ, республиканские, региональные (областные, городские), межрегиональные в формах «союзов», «ассоциаций», «движений», «клубов», «агентств»);
- *степени организационного оформления* (зарегистрированные на разном уровне организации: детские группы, примыкающие к взрослым движениям и др.)

Задачи детских организаций – обеспечить адекватность всей работы с детьми в детских организациях новым социально-экономическим отношениям; способствовать решению самых актуальных проблем детства, добиваясь социального благополучия каждого ребенка; взаимодействуя с другими социальными институтами, обеспечить равные возможности в социальном становлении детей; создать условия для самореализации личности на основе индивидуального и дифференцированного подхода.

Детское объединение – разновидность малой группы, функционирующей как социальная организация со свободной организационной структурой, демократическими иерархиями «взрослый – ребенок», где каждого члена коллектива есть свои роли, содержание которых и формирует взаимодействие внутри группы, активизирует межличностные отношения. Коллективная деятельность детского объединения является принципиальным механизмом освоения ребенком норм, требований и стереотипов общества.

К **особенностям социализации** в современном детском коллективе можно отнести:

привлекательную новизну предлагаемых группой разнообразных социальных позиций (руководитель, организатор, исполнитель аналитик, творец, инициатор и др.);

динамику социальных ролей, меняющихся очень быстро и зависящих от характера разрешаемых группой задач («активист», «пассивный», «неформальный лидер», «формальный лидер», «злодей», «хороший человек», «спорщик» и др.);

возможность самореализации в системе социальных отношений многообразия социальных проб.

Детские объединения в системе детского движения – сообщества, содружества детей, основные участники которых – дети. Ребенок объект жизнедеятельности группы, взрослый – активный ее участник, признанный детьми. В основе детского объединения – инициатива, самодеятельность детей, дружеское общение. Структура детского объединения демократичная, без жесткого подчинения, иерархии. Это

подлинно детская организация, деятельность которой строится на основе общественных интересов детей, сочетания этих интересов с потребностями микрорайона, школы, учреждения дополнительного образования детей, семьи, общества, страны, региона. Детское объединение позволяет ребенку раскрыть, проявить, а часто – открыть свои индивидуальные интересы (детские объединения в школах, учреждениях дополнительного образования детей создаются на основе личных интересов детей, которые могут перерасти в общественные).

Детскими признаются подростковые, юношеские организации, движения, союзы, общества, иные общества граждан, а также объединения (ассоциации, федерации) детских организаций, которые в своем составе насчитывают не более 30 % взрослых, не менее 70 % детей.

Наиболее известные детские и молодежные организации и объединения – скаутская, пионерская, комсомольская (РФ), «Молодая гвардия», «Парус», «Синегория».

Пример: Саратовская региональная молодежная организация «Синегория» создана в 1997 году (руководители: Снаркович, Сохинова, Кулеватова). При «Синегории» создан штаб волонтеров, где действуют профильные мастерские и клубы по интересам. Волонтеры (в возрасте от 13 до 17 лет) работают в течение года с семью тысячами участниками акций и программ Синегории – детьми и подростками города.

Основные направления деятельности:

- воспитание правовой культуры школьников
- работа с детским и молодежным активом города
- игротехники
- обучение педагогических кадров города и области по вопросам воспитательной работы
- организация акций: «Непоседа», «Право», «Поклон», «Соревнование классов, свободных от курения», правовой и интеллектуальный турниры между школами города
- работа по программе «дети-детям» (в Центрах временной изоляции и школах-интернатах).

В программах организации используются инновационные методики ведущих педагогов страны.

Члены СРМОО «Синегория» – лауреаты Всероссийских конкурсов («Сердце отдаю детям», «Дети плюс», «Я нужен России», «Я – гражданин России», «Свой мир мы строим сами»), программы организации пять раз становились победителями и лауреатами Всероссийских конкурсов. 19 человек отмечены Почетным знаком «Надежда Губернии». 5 октября 2003 года имя Синегории было присвоено звезде № 154414.

Нормативно-правовая база вопроса: Закон РФ «Об образовании», Закон РФ «О государственной поддержке молодежных и детских общественных объединений».

Вопрос № 36

**Специфика становления и типологии неформальных
молодежных объединений в России**

Основная терминология вопроса: Молодежь, молодежная субкультура, неформальное молодежное объединение

Тема молодежи и молодежной субкультуры в России развивается с начала XX века и тесно связана с советским строем. Комсомольская молодежь как единое идеологическое, дисциплинированное, целенаправленное молодежное движение активно участвовала в 20-30 х годах XX века в компаниях по ликвидации неграмотности, борьбе с религиозными предрассудками, коллективизации деревни, в первых пятилетках, в 40-х – в Великой отечественной войне. В 50-е годы начинает формироваться новое понимание молодежи: она является не только «строителем коммунизма», но и «жертвой тлетворного влияния запада». В конце 80-х – начале 90-х годов происходит радикальное изменение представления о молодежи: молодежь – это объект государственной политики, нуждающийся в помощи. Происходит рост числа неформальных молодежных объединений.

Специфика их становления обусловлена социальной и экономической неустойчивостью российского общества, потерей в нем нормативно-ценностных оснований и особенностями социальной мобильности (снижением ценности образования для жизненного успеха).

Соотношение понятий «неформальное молодежное объединение» и «молодежная субкультура» прослеживается в следующей *иерархии*:

- неформальные молодежные объединения;
- молодежные субкультуры (как части целостной молодежной субкультуры);
- молодежная субкультура (как возрастная субкультура - часть культуры общества);
- культура общества в целом.

Неформальное молодежное объединение основано на добровольных началах и связано с попыткой адаптации части молодых людей к тем условиям, с которыми они сталкиваются в подростковом и юношеском возрасте при вхождении в самостоятельную жизнь.

Существуют различные *типологии* неформальных молодежных объединений и субкультур.

По социальной направленности выделяют:

- просоциальные (или социально-положительные), ценности и нормы которых совпадают с общественными (например, экологические, военно-патриотические объединения);

- асоциальные, стоящие в стороне от социальных проблем, ценности и нормы которых и совпадают, и противоречат общественным (ролевики, диггеры и т.д.);

- антисоциальные (или социально-отрицательные), ценности и нормы которых противоречат общественным (в том числе: бонхеды, экотеррористы).

По ведущим ценностям и устремлениям различают следующие неформальные молодежные объединения и субкультуры:

- романтико-эскапистские, направленные на расширение границ повседневного традиционного образа жизни, «бегство» из этого мира (например, хиппи, толкиенисты);

- гедонистско-развлекательные, ценностно-ориентированные на получение удовольствий, поиск развлечений (такие как рейверы, металлисты);

- полуделинквентные, стремящиеся к удовольствию, «красивой» жизни с использованием криминальных средств (люберы, гопники и др.);

- радикально-деструктивные, отрицающие существующие социальные нормы, стремящиеся к переустройству общества (например, анархисты, панки).

К основным современным российским тенденциям в сфере неформальных молодежных объединений относят:

- восприятие принадлежности к неформальному молодежному объединению не как к образу жизни, а как к способу общения со сверстниками, форме досуга, самовыражению в одежде и атрибутике;

- социальную опасность представляет рост националистических неформальных объединений.

Вопрос № 37

Методы социальной работы: медико-социальные, социально-психологические, педагогические, коммуникативная техника

Основная терминология вопроса: метод, метод в социальной работе

Метод – способ достижения какой-либо цели решения конкретной задачи. Он выступает как совокупность подходов, приемов, операций практического или теоретического освоения действительности.

Метод в социальной работе выполняет двоякую роль, выступая: 1) как способ, путь познания и применения знаний, выработанных в науках, изучающих различные аспекты жизнедеятельности человека и социальной практики; 2) как определенное конкретное действие,

способствующее качественному изменению существующего объекта (субъекта).

Роль того или иного метода в каждом случае обуславливается рядом факторов: 1) целью и характером задач, решаемых в ходе исследования; 2) наличием материально-технической и источниковедческой базы, на основании которой ведется исследование; 3) состоянием знаний по той или иной проблеме, квалификацией и опытом исследователя или практического работника.

Методы педагогики помогают достичь поставленной цели, реализовать намеченные планы, наполнить процесс обучения информативностью. В технологии обучения метод выступает связующим звеном между поставленной целью и ее конечным результатом в технологической системе обучения «цели - содержание - методы - формы средства обучения» методы являются главным звеном. Под методами обучения (дидактическими методами) часто понимают совокупность путей, способов достижения целей, решения задач образования.

В научной литературе приводятся различные классификации методов, которые строятся на основе тех или иных общих признаков. В настоящее время известны десятки классификаций методов обучения: рассказ, беседа, лекция, дискуссия, работа с книгой, демонстрация, иллюстрация, видеометод (компьютер), упражнения, лабораторный и практический метод, познавательные игры, методы программирования обучения, обучающий контроль и ситуационный метод. Каждому из этих методов свойственны различные функции, которые в зависимости от объекта воздействия проявляются в различной степени. Вместе с тем, некоторые методы универсальны, так как применяются во многих областях социального развития индивида.

Важнейшим инструментом повышения эффективности обучения является использование активных методов: метода моделирования, методов модульного обучения, ролевых игр, драматизации, метода конкретной ситуации, методов инцидента, тренировки чувствительности, «метода мозговой атаки» («мозгового штурма»), деловых игр и многих других.

Медико-социальные методы социальной работы

Медико-социальная помощь распространяется на клиентов, находящихся в трудной жизненной ситуации и имеющих предрасположенность к ряду заболеваний, а также на инвалидов и граждан пожилого возраста. Медико-социальная работа включает профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубоврачебную помощь, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и гражданами с ограниченными возможностями. Используются при оказании помощи в комплексных центрах социального обслуживания населения, стационарных учреждениях: домах-интернатах для граждан

пожилого возраста и инвалидов, социально-оздоровительных центрах для граждан пожилого возраста и инвалидов, реабилитационных центрах для детей с ограниченными возможностями, соответствующих отделениях доврачебной помощи на дому

Можно разделить на две группы: медико-психологические и санитарно-гигиенические методы.

Медико-психологические методы

Медико-психологическая и социальная помощь клиентам, переживающим эмоционально-травмирующие ситуации, предусматривает следующие мероприятия: исключение эмоционально-стрессовых факторов, вызывающих отрицательные эмоции у клиента; метод практических ситуаций для создания положительных эмоций у клиента; разработка индивидуального оздоровительного режима важна для клиента, пережившего эмоциональный стресс.

С помощью лечебно-оздоровительных методов, к которым, прежде всего, относят ароматерапию, обеспечивающую улучшение физического и психоэмоционального состояния человека, происходит восстановление регулярного здорового сна. Фитотерапию применяют в целях профилактики и целенаправленной коррекции функциональных нарушений организма.

Методы психологической коррекции и саморегуляции (аутогенная тренировка, тренинг) предназначены для естественного, глубокого умственного и физического отдыха, профилактики повторного стресса.

Специалист по социальной работе активизирует усилия клиента в сохранении и укреплении собственного здоровья. Результатом применения медико-психологических методов будут развитие умения поддерживать жизненный тонус и работоспособность длительное время, а также своевременно восстанавливать эмоциональное равновесие при воздействии стрессогенных факторов.

Санитарно-гигиенические методы

Социально-гигиеническую помощь оказывают врачи-специалисты закрепленных учреждений органов здравоохранения, медицинские сестры учреждений социального обслуживания населения, специалисты по социальной работе.

Для клиентов учреждений социального обслуживания населения организуются следующие медико-социальные мероприятия: оздоровительные, профилактические, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительская работа, медико-социальный патронаж семей клиентов.

Санитарно-описательные методы формируют общее представление о жилищно-бытовых условиях клиента, о навыках личной гигиены членов его семьи, о выполнении родителями гигиенических нормативов, связанных с охраной и укреплением здоровья детей и подростков.

Санитарно-описательные методы применяются во время медико-социального патронажа семьи, который организуется специалистом по социальной работе и медицинским работником и облегчает обслуживание клиента на дому. Специалисты проводят диагностику медицинскую и социальную реабилитацию, лечение, направляют при необходимости на медико-социальную экспертизу и т.д.

В учреждениях социального обслуживания населения проводится санитарно-просветительская работа, она включает в себя: формирование гигиенических навыков, распространение знаний о правильном, здоровом режиме труда, отдыха, питания, основанные на данных современной медицинской науки, ознакомление клиентов с причинами возникновения болезней и методами их профилактики. Формы санитарно-просветительской работы: индивидуальная беседа, устный журнал, специализированное консультирование, инструктаж.

Социально-психологические методы в социальной работе

Сущность психологических методов в социальной работе – это воздействие на психику клиента с целью оптимизации самоуправления в трудной жизненной ситуации. Содержанием психологических методов являются психологическая диагностика, коррекция, консультация и профилактика, направленные на оказание помощи клиенту.

Наиболее значимой для использования в практике социальной работы с населением является классификация психологических методов в зависимости от цели их применения. Такая классификация позволяет ориентироваться в подборе конкретных методов.

Диагностические методы – сбор данных о клиенте и постановка психологического диагноза. Беседа – метод получения информации путем свободного устного диалога с клиентом. Опрос – способ получения данных при помощи заранее сформулированных вопросов. Различают устный опрос (интервью) и письменный опрос (анкетирование). Биографический метод – способ анализа жизненного пути человека с целью оптимизации жизненных программ, сценариев развития личности. Метод экспертных оценок – в социальной работе эксперты обычно дают обобщенную характеристику испытуемого, высказывают личное мнение о причинах возникших у него проблем.

Тест (проба) – это стандартизированное испытание, система специальных заданий, позволяющих выявить и измерить определенные психологические качества конкретного человека. Личностный опросник представляет собой стандартизированную анкету, состоящую из предложений, с содержанием которых испытуемый может согласиться или не согласиться. Проективные методы исследования личности дают информацию, основанную на косвенных данных. Проективные методы обращены к бессознательной сфере и сконструированы таким образом, чтобы человек, помимо своей воли и минуя сознательный контроль, обнаруживал свои глубинные личностные проблемы, переживания, установки.

Катарсические методы помогают снять болезненные эмоции, переживания. Вербальная и невербальная поддержка – это высказывание сочувствия, сопереживания проблемам клиента. Нереплексивное слушание стимулирует клиента высказаться, освободиться от груза эмоций и переживаний. Дыхательные методы основаны на тесной связи психических процессов и дыхания человека. Арттерапия – психологический метод исцеления творчеством.

Трансформационные методы используют с целью устранения глубинных причин жизненных затруднений у клиента. Наиболее известные школы, имеющие полноценные методические разработки в трансформации глубинных переживаний, - это психоанализ, психодрама, гештальттерапия, трансперсональная психология, кинезиология.

Развивающие методы направлены на интенсивное развитие самосознания, творчества и коммуникации. Социально-психологический тренинг – область практической психологии, использующая активные методы психологической работы в группе. Метод коллективной творческой деятельности (КТД) широко используется в социальной педагогике, особенно во внешкольной работе со старшеклассниками. Цель КТД – создание совместного творческого продукта.

Оптимизирующие методы направлены на улучшение психической деятельности и жизнестворчества человека. К оптимизирующим методам относятся: индивидуальное и групповое консультирование, методы самовнушения, метод медитации, интегративные психотехнологии, методы психогимнастики, дневниковые методы) нерелигиозные техники духовного роста, методы психопрофилактики.

Педагогические методы в социальной работе

Педагогический метод – это средство, способ, прием или ряд действий, выстроенных в определенной последовательности. Каждый метод представляет собой единую целостность, в которой неразрывно связаны специфические действия двух субъектов – социального работника и клиента.

Методы – сложный компонент педагогического процесса, инструмент формирования необходимых качеств личности, обогащения ее опыта социально значимых отношений. Частным выражением метода является прием как актуализирующее действие в конкретных обстоятельствах. Каждому методу в определенных условиях соответствует свой набор приемов педагогической деятельности.

Метод убеждения выражается в эмоциональном разъяснении сущности социальных и духовных отношений, норм и правил поведения в новых ситуациях, в развитии чувств и сознания личности. Результатом его воспитательного влияния на личность становится собственная точка зрения человека на волнующую его проблему.

Этический рассказ чаще используют в работе со школьниками, чтобы вызывать у них положительные нравственные чувства, формировать образец идеального поведения.

Этическая беседа как метод привлечения клиента к обсуждению, анализу и выработке нравственных оценок призвана помочь ему осмыслить повседневный опыт, расширить представления о нравственных мотивах, руководящих поступками людей, глубже вникать в сущность поведения других, адекватно оценивать собственные действия.

Диспут мобилизует активность конкретного человека при ориентировании его в выборе соответствующих норм и правил поведения.

Упражнение – многократное повторение действий и поступков в целях их образования и закрепления, позволяет сформировать у клиента необходимые социальные привычки, укрепить их.

Пример – образец поведения других людей, с конкретизацией для клиента сложных этических и социальных понятий, вариантов поведения.

Требование – способ непосредственного побуждения человека к тем или иным поступкам или действиям, направленным на улучшение поведения, обогащение опыта.

Воспитывающая ситуация – совокупность внешних условий и факторов, действующих на человека и определяющих его деятельность наряду с субъективными условиями.

Метод поощрения означает одобрение, признание, положительную оценку поведения или качества личности клиента, результатов его поступков

Наказание выражается в предостережении, осуждении, неодобрении, отрицательной оценке действий и поступков личности, противоречащих нормам и правилам социального поведения. Его приемы: замечание, выговор, внушение, исключение, изоляция, лишение и др. знание потенциалов каждого педагогического метода, умение пользоваться ими будут способствовать действенности оказанной помощи.

Выбор педагогического метода подчиняется определенным зависимостям и правилам, среди которых приоритетными будут цель, задачи, состояние субъекта и объекта взаимодействия, возрастные и индивидуальные особенности клиента, уровень квалификации специалиста. Наличие системы методов воздействия, компетентность социального работника в их использовании, творческий подход - важные условия результативности влияния на личность, оказавшуюся в трудной жизненной ситуации и нуждающуюся в помощи.

Коммуникативная техника в социальной работе

Коммуникативная техника - основное средство профессиональной деятельности специалиста по социальной работе. Технология

социальной работы (социальная диагностика, социальная адаптация, социальная реабилитация клиента и т.д.) осуществляется с помощью навыков общения. Совокупность этих навыков и уровень их реализации в процессе взаимодействия с клиентом определяют мастерство специалиста по социальной работе.

Стиль профессиональной деятельности специалиста – это совокупность творческих приемов, которая развивается и активизируется в ежедневной практике взаимодействия с клиентами учреждений социального обслуживания населения. Формирование стиля невозможно без индивидуальных компонентов общения, таких как: изучение специалистом по социальной работе своих личностных особенностей; выявление недостатков в личностном общении, преодоление стеснительности, скованности, негативных наслоений в стиле общения; овладение элементами общения на основе индивидуальных особенностей; овладение технологией общения в соответствии со сложившимся стилем общения; реальная практическая деятельность, общение с клиентами, закрепление индивидуального стиля общения.

Реализация коммуникативной техники предполагает знание личностных особенностей клиента, которые могут затруднять процесс взаимодействия с ним, а впоследствии и совместную деятельность, направленную на разрешение трудной жизненной ситуации. Необходимо учиться преодолевать барьеры общения, которые затрудняют процесс взаимодействия. Наиболее характерными барьерами общения с клиентами учреждений социального обслуживания населения являются следующие логический, фонетический, эстетический, барьеры влияния отрицательных эмоций, состояния здоровья клиента на процесс коммуникации, барьер установки.

Преодолению барьеров общения способствует коммуникативная техника, реализуемая специалистом по социальной работе с помощью сочетания вербальных и невербальных форм общения. Техника вербальной коммуникации предполагает приемы ведения устной и письменной речи, эмпатийного слушания. Техника невербальной коммуникации включает организацию пространства и времени проведения первичного приема, фронтальную беседу с группой клиентов, формирование имиджа специалиста по социальной работе, умение адекватно использовать жесты, мимику и т.д.

Прием «*оформление письменной речи*» предполагает написание заголовка, обращения к клиенту, основной части, заключения. Для обоснования обращения к клиенту можно использовать прием «*пересказ*» – цитирование того, что было написано клиентом, и на основании этого излагаются возможные варианты разрешения трудной жизненной ситуации. Прием «*уточнение*» предполагает обращение к клиенту с просьбой что-либо конкретизировать, дополнить. Для достижения обратной связи применяется прием сообщения о восприятии

специалистом по социальной работе клиента, зеркальное отражение его чувств. Эмпатийное сопровождение клиента достигается с помощью приема сообщение о восприятии специалистом по социальной работе самого себя и своих чувств в конкретной ситуации. Начало диалога с клиентом строится на основании приема «*имя собственное*». Специалист, обращаясь к клиенту, произносит вслух его имя и отчество. Для поощрения клиента и побуждения его к конкретным действиям по разрешению трудной жизненной ситуации применяется прием «*золотые слова*». Он предполагает выражение одобрения в адрес клиента. Прием «*личная жизнь*» выражается в привлечении внимания клиента к его личным увлечениям, творчеству и т.п. Эффект убеждения собеседника достигается с помощью приема «*выдвижение аргументов*». Прием «*аргумент к личности*» – ссылка на личные качества и поступки клиента, являющиеся значимыми для преодоления трудной жизненной ситуации и помогающие ему поверить в себя, свои возможности.

При *эмпатическом слушании* участник делового взаимодействия уделяет большее внимание считыванию чувств, пониманию того, как человек относится к тому, что говорит. При *активном рефлексивном слушании* специалист и клиент лучше понимают друг друга, все более осмысленно высказываются, проверяют и уточняют свое понимание, совместно выясняют степень его адекватности.

Вопрос № 38

Социальная работа как наука

Основная терминология вопроса: закономерности, принципы, методы социальной работы.

Социальная работа как наука представляет собой сферу человеческой деятельности, функция которой состоит в выработке и теоретической систематизации объективных знаний об определенной действительности - социальной сфере и специфической социальной деятельности. Анализ существующих форм и методов социальной работы, разработка оптимальных методов и технологий разрешения социальных проблем указанных объектов – одна из важнейших задач социальной работы как научной дисциплины.

Являясь в своей основе социальной (общественной) наукой, социальная работа связана и с техническими, и (особенно) с естественными науками. Как наука социальная работа имеет собственный предмет и объект исследования, своеобразную проблематику. Она исследует социальные отношения, процессы социального взаимодействия с целью решения проблем клиента,

возникающих в результате влияния различных биологических и социальных факторов. Отличительной чертой социальной работы как теории является то, что она получила свое собственное развитие после признания социальной работы как профессии.

Социальная работа как теория находится на стыке традиционных направлений социальных наук: философии, психологии, социологии, медицины, политологии, экономики, антропологии, этики и др. В число ее проблем входят специфические исследования, связанные с соотношением социальной работы и социальной политики, с социальными процессами, а также с ответственностью общества за адекватное развитие личности. Таким образом, тематика исследований в области социальной работы достаточно широка и определяется рамками сложной системы: «социальная среда – человек».

Методология социальной работы подразумевает изучение предмета, объекта, в котором помимо клиента присутствует и сам социальный работник, а также социального контекста, в рамках которого происходит взаимодействие социального работника и клиента.

Большое внимание в социальной работе уделяется изучению и разработке технологий, т.е. способов и методов конкретной практической социальной работы с различными группами и типами клиентов, нуждающихся в социальных услугах.

Особенность же социальной работы как научной дисциплины состоит в единстве знаний и умений. Это ее основополагающий принцип. Без такого единства нет науки, без такого единства не может состояться социальный работник как специалист в этой важнейшей для жизни людей области.

В социальной работе не существует единой теории, а наука представлена разнообразными общественными, социальными научными школами, в рамках которых и разворачиваются основные исследовательские традиции, предлагающие обществу и практической социальной работе различные научные и научно-практические парадигмы.

Все вышесказанное характеризует социальную работу как полипарадигмальную теорию и практику. В современной социальной работе существует множество моделей практики, основанных на тех или иных теоретических взглядах.

Неотъемлемыми компонентами каждой науки являются *закономерности, принципы и методы*. Становление социальной работы как науки еще продолжается, поэтому разные точки зрения на указанные компоненты являются лишь предварительными, дискуссионными суждениями. **Закономерность** – объективно существующая, повторяющаяся, существенная, но более подвижная, чем в законе, связь явлений в любой сфере общественной жизни.

Основные закономерности социальной работы:

- взаимосвязь социальных процессов в обществе, социальной политики и социальной работы;
- обусловленность содержания, форм и методов социальной работы конкретными обстоятельствами жизнедеятельности различных групп, общностей, индивидов;
- решение социальных проблем через личностных потребности и интересы клиентов;
- зависимость результативности социальной работы от профессионализма и нравственных качеств специалистов, возможностей социальной системы государства и общества.

Здесь же дано определение **закономерностей социальной работы** как существенных, устойчивых и повторяющихся связей, которые проявляются при взаимодействии субъекта и объекта социальной работы и обуславливают характер и направленность ее влияния на развитие конкретных социальных явлений, процессов, отношений.

Исходя из того, что социальная работа является универсальным видом деятельности, а как наука она органично связана с целым комплексом других наук, можно выделить несколько групп основных принципов теории социальной работы. **Принцип** – руководящая идея, основное правило, основное требование к деятельности, поведению.

Это *общефилософские* принципы: детерминизм, отражение, развитие. *Общие* принципы социальных наук: историзм, социальная обусловленность, социальная значимость. Наконец, *специфические* принципы социальной работы: содержательные (гуманизм, справедливость, альтруизм, гармонизация общественных, групповых и личных интересов, самообеспечение), психолого-педагогические (модальность, эмпатия /сочувствование/, аттракция /привлекательность/, доверие), методические (дифференцированный подход, преемственность, последовательность, непрерывность, компетентность), организационные (всеобщность, комплексность, посредничество, субсидарность /вспоможение/, солидарность).

Многие методы, используемые в социальной работе, являются междисциплинарными. Поэтому, характеризуя методы социальной работы, их делят на экономические, правовые, политические, социально-психологические, медико-социальные, административно-управленческие и др. Методы социальной работы во многом обуславливаются спецификой объекта, на который направлена деятельность социального работника и социальных служб. С другой стороны, они определяются также профессией социального работника, его специализацией в той или иной области, сфере жизни, структурой социальных и других служб.

Как наука социальная работа в нашей стране находится еще в стадии становления. Одним словом, идет поиск закономерных явлений, присущих новой научной дисциплине «социальная работа».

Основная терминология вопроса: социальная работа, объект социальной работы, субъект социальной работы, социолог, клиент социальной работы, содержание, управление, средства, функции, цели социальной работы.

Социальная работа относится к одному из многочисленных видов деятельности.

Социальной работой называется деятельность, направленная на оказание помощи людям, нуждающимся в ней, не способным без посторонней помощи решить свои жизненные проблемы, а во многих случаях и жить.

Любая деятельность, в том числе и социальная работа, имеет свою структуру, каждый элемент которой необходим, органически связан и взаимодействует с другими, выполняет особые функции.

Такого рода структуры называются целостными системами. **Социальная работа представляет собой целостную систему.**

Ее структура состоит из нескольких относительно самостоятельных, но в то же время зависимых друг от друга элементов или, как еще говорят, компонентов. Это – **субъект, содержание, управление, объект и связывающие их в единое целое средства, функции и цели.**

Объект и субъект социальной работы – важнейшие компоненты системы теории и практики социальной работы. **Объект** социальной работы – прежде всего человек в системе социальных связей и отношений, на которого направлено социальное действие. Это клиент социальной помощи, социальной адаптации и реабилитации, социальной диагностики и профилактики, социальной экспертизы и социальной терапии.

Объект социальной работы, клиент – человек, нуждающийся в социальной защите. В настоящее время клиентом социальной работы определяется любой человек или группа (община), которые нуждаются в помощи социального работника и с которым достигнуто соглашение о совместной работе.

В таком широком контексте клиентом социальной работы может быть любой человек с любой проблемой. В теории социальной работы существуют различные типологии клиентов современной социальной работы. Например, по направленности и характеру взаимодействия: индивид, группа, сообщество; или по специфике запроса: агрессоры, вежливые, немые и т.п.

Все функции по оказанию помощи нуждающимся выполняют субъекты социальной работы. К субъекту относятся все те люди и

организации, которые ведут социальную работу и управляют ею. Это и государство в целом, осуществляющее социальную политику. Это и благотворительные организации, общества милосердия типа Общества Красного Креста и Красного Полумесяца. Это и общественные организации: Российская ассоциация социальных служб, Ассоциация социальных педагогов и социальных работников, Союз офицеров и др.

Говоря о субъекте социальной работы, важно иметь в виду еще одно обстоятельство. Среди них есть те, кто занимается в основном организацией социальной работы (их можно назвать организаторами или управленцами), а есть те, кто непосредственно оказывает социальную помощь (практические социальные работники).

Социальный работник (т.е. соционом) – специалист в области социальной работы; это профессия, специальность, совокупность специальностей в области социальной работы.

Содержание непосредственно вытекает из **функций** работы. В общем плане ее функциями являются: *информационная, диагностическая, прогностическая, организационная, психолого-педагогическая, оказание практической помощи, управленческая.*

Социальная работа осуществляется с помощью средств. *Средствами называют те предметы, орудия, приспособления, действия, с помощью которых достигаются цели деятельности.* Многообразие функций социальной работы вызывает и многообразие средств. Это и слово, и специальные учетные бланки, и телефон, и деловые связи, и приемы психотерапии, и личное обаяние и т.д.

Управление социальной работой включает в себя оценку состояния объекта, планирование, выработку и принятие решения, учет и контроль, координацию, организационное и материально-техническое обеспечение, подбор, подготовку и воспитание кадров социальной работы.

Система социальной работы, в каком бы аспекте она ни рассматривалась, всегда представляет собой **открытую систему**, самым тесным образом переплетающуюся с другими социальными системами: экономикой, политикой, правом, культурой, этикой, экологией, бытовым обслуживанием и т.д.

**Социальная диагностика как общая технология
социальной работы**

Основная терминология вопроса: технология, социальная технология, диагностика, социальная диагностика.

Технология – научно и/или практически обоснованная система деятельности, применяемая человеком в целях преобразования окружающей среды, производстве материальных или духовных ценностей.

Социальные технологии обычно понимаются в двух аспектах.

Во-первых, их можно трактовать как способы применения теоретических выводов той или иной науки в решении практических задач. Общественные науки имеют дело, прежде всего, с решением практических задач, связанных с функционированием и совершенствованием социальных объектов, понимая в данном случае под социальными объектами не только группы людей, отдельных индивидов, но и социальные явления и процессы.

Во-вторых, под социальными технологиями подразумевают также совокупность приемов, методов и воздействий, которые применяются для достижения поставленных целей в процессе социального развития, решения тех или иных социальных проблем. Это более конкретная характеристика социальных технологий, связанная, естественно, с обозначенным выше первым аспектом.

Можно говорить о различных основаниях дифференциации, группировки социальных технологий.

Технология социальной работы – одна из отраслей социальных технологий, ориентированных на социальное обслуживание, помощь и поддержку граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Среди различных технологий социальной работы важное место отводится социальной диагностике.

Диагностика – общий способ получения исчерпывающей информации об изучаемом объекте или процессе.

Социальная диагностика – анализ состояния социальных объектов и процессов с целью выявления проблем их функционирования. Суть социальной диагностики сводится к получению достоверных знаний об изучаемом объекте или социальном процессе во всех его сложностях и многообразии, включая и медицинские аспекты.

Социальная диагностика основывается на ряде принципов: объективность, причинность, комплексный подход, научная обоснованность и подтверждаемость.

Предмет социальной диагностики – особенности развития трудной жизненной ситуации.

Социальный диагноз, как научное заключение о состоянии «социального здоровья» рассматриваемого объекта или социального явления, основан на всестороннем и систематическом наблюдении и изучении, предполагающем не только выявление причинно-следственных связей и побудительных мотивов поведения объектов или явлений. Это творческий и трудоемкий процесс, который не склонен к стандартизации. Тем не менее, общая схема методики осуществления диагностики сложилась и ее можно рассматривать в качестве исходной базовой модели. Она включает в себя ряд этапов:

- предварительное ознакомление с объектом, которое предполагает получение достоверного представления о предмете изучения, определение его сильных и слабых сторон, возможных направлений изменения и совершенствования;

- проведение общей диагностики, т.е. постановка задач, выделение состава диагностируемых ситуаций, определение эталонных (нормативных) параметров ситуаций, выбор методов диагностирования;

- проведение специальной диагностики по каждой из взятых для углубленного исследования проблем, измерение и анализ всех необходимых показателей;

- построение выводов, на основе которых делается заключение.

Выявленные в ходе общей и специальной диагностики проблемы и составляют социальный диагноз. Корректировка полученных результатов может осуществляться путем совместной работы с практическими работниками, занятыми в той или иной социальной сфере.

Социальная диагностика – интегративная технология, она включает в себя совокупность методов и приемов и предполагает способность специалиста по социальной работе распознавать личностные ресурсы клиентов, резервные возможности социального окружения, обеспечивающие самостоятельное достижение успехов в отношениях с людьми, самореализации в различных сферах (профессиональной, межличностном общении и т.д.) как при благоприятных условиях, так и при возникновении сложных ситуаций. Таким образом, социальная диагностика изучает деятельность и поведение клиента в повседневной жизни и выявляет изменения в ней во время оказания социальной помощи.

Диагностировать особенности поведения человека в ситуации выбора из четко определенных альтернатив поведения позволяет теория, разработанная в середине 1950-х гг. Дж.Роттером. По этой теории у человека имеется личностный «стержень», названный локусом контроля личности, - склонность видеть источник управления своей во внешней среде либо в себе самом. Г.Крампен и Х.Левенсон выделили три уровня субъективного контроля личности: интернальность (ответственность);

средовая экстернальность (зависимость от других, беспомощность); субъективная экстернальность (зависимость от фаталистических явлений судьбы, «злого рока» и т.д.).

Поскольку диагностика строится на комплексном изучении деятельности клиента, основными **объектами** социальной диагностики будут: *поведение и деятельность клиента; резервные возможности потенциал объединений.*

Объектом социальной диагностики является не только клиент, но и потенциал его ближайшего социального окружения. Диагностика межличностных отношений осуществляется с помощью метода, созданного Т. Лири, Г. Лефоржем и Р. Сазеком. *Методика PARI* (создана американскими психологами Е.С. Шефер и Р.К. Белл; адаптирована Т.В. Нищерет) предназначена для изучения отношения родителей (прежде всего матери) к разным сторонам семейной жизни.

Проективная методика Р. Жилия может быть применена для исследования межличностных отношений ребенка и его восприятия внутрисемейных отношений. Цель методики состоит в изучении социальной адаптированности ребенка (умения устанавливать отношения с окружающими людьми).

Родительско-детские отношения могут быть исследованы с помощью сочетания проективной методики Рене Жилия (взгляд на семью глазами ребенка) и методики PARI (семейная жизнь глазами матери).

В зависимости от специфики диагностируемой проблемы или явления могут использоваться различные методы исследования. К методам сбора информации можно отнести интервью, анкетирование, наблюдение, анализ документов, экспертные оценки и др. Рассмотрим некоторые из них.

Интервью является самым универсальным методом сбора и поиска информации. Существует два типа интервью; свободное и формализованное.

Анкетирование предназначено для выявления конкретных фактов при помощи большого круга лиц. Углубленный сбор информации при помощи анкет представляет собой тестирование.

Методы обработки и анализа информации включают: анализ проблем, анализ факторов, вызывающих проблему, анализ взаимного влияния этих факторов, сравнение различной информации и др.

Сравнение является неотъемлемой частью диагностики на всех ее этапах, для сравнения используются нормативные эталоны, стандарты, выбранные как желаемые показатели.

Результат социальной диагностики – основа для разработки *методов реабилитации* клиента, которая характеризует степень его активности в преодолении жизненных затруднений.

Социальное консультирование как общая технология социальной работы

Основная терминология вопроса: консультирование, социальное консультирование.

Консультирование – совет, разъяснение специалиста по какому-либо вопросу; один из видов учебного занятия - беседа преподавателя с учащимися с целью расширения и углубления их знаний; совещание специалистов по какому-либо делу, вопросу.

Социальное консультирование – одно из направлений профессиональной деятельности, в ходе которого специалист по социальной работе помогает клиенту понять суть его трудной жизненной ситуации и предлагает различные варианты ее решения. Как технологический способ решения социальных задач эта процедура часто используется не только в социальной работе, но и в медицинской, юридической и психотерапевтической практике. Консультирование позволяет путем предоставления необходимой информации, указания на альтернативные формы помощи содействовать гражданам в реализации законных прав и интересов.

Консультирование проводится тогда, когда клиент сам пришел к специалисту со своей проблемой, т.е., проблема уже имеется, предупредить ее появление уже поздно, нужно оказывать помощь. При этом необходимо уточнить и осмыслить проблему, найти средства для ее решения; только затем пытаться предупредить, предотвратить появление подобных проблем в будущем.

Основные принципы проведения консультаций: целесообразность, добровольность и ненавязчивость, методическая грамотность и компетентность, доброжелательное и безоценочное отношение к клиенту, ориентация на нормы и ценности клиента, запрет давать советы, анонимность, разграничение личных и профессиональных отношений включенность клиента в процесс консультирования.

В социальной работе консультирование выполняет ряд функций: информирующую, развивающую, проблемно-ориентирующую, коррекционную, фасилитирующую, катализирующую и др.

Виды консультативной помощи: контактное консультирование проводится в ходе непосредственного общения специалиста с клиентом. Оно может быть посвящено вопросам материнства и детства, семьи и брака, профессии, злоупотребления наркотиками, безработицы и т.д. Выделяют конкретное и программное консультирование.

Дистантное (заочное) консультирование предполагает общение с клиентом по телефону или посредством переписки.

Социальное консультирование может проводиться в индивидуальной и групповой формах.

В процессе социального консультирования выделяют подготовительный, основной и заключительный этапы.

Результаты консультации регистрируются в специальных формах учетной документации. Специалист может вести рабочие записи во время консультаций, если это не мешает основной работе и не вызывает возражений клиента. В протоколе содержатся паспортные данные, информация о семье и состоянии здоровья клиента, указано, кем направлен на консультацию, в чем состоит проблема, перечислены формы и методы консультации, проработанные вопросы, отмечены результаты консультации, поведение человека во время беседы и его отношение к работе, направления дальнейшей работы с клиентом и др.

Вопрос № 42

Социальная адаптация в социальной работе

Основная терминология вопроса: социальная адаптация

Социальная работа как профессиональная деятельность способствует социальной адаптации людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и создает условия, обеспечивающие их интеграцию в общество. Результатом процесса социальной адаптации является развитие у человека способности к самоконтролю, установление и расширение социальных связей.

Об общественно-государственном внимании к данному направлению социальной работы свидетельствует комплекс правовых документов. В частности, Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (1998) трактует социальную адаптацию как процесс активного приспособления ребенка, находящегося в трудной жизненной ситуации, к принятым в обществе правилам и нормам поведения, а также процесс преодоления последствий психологической и моральной травмы.

При *активном типе адаптационного процесса* клиент преобразует или устраняет проблемную ситуацию. *Пассивный тип адаптационного процесса* проявляется в сохранении проблемной ситуации в ее первоначальном виде и предполагает избегание и самоустранение клиента от решения проблемы, приспособление к действительности.

Практическим компонентом социальной работы, ориентированной на оказание помощи конкретному человеку, является *социальное обслуживание населения*, данные учреждения являются государственными и относятся к Министерству труда и социального

развития. Они могут быть региональными и муниципальными. Различают нестационарные, имеющие полустационарную форму, дневное пребывание (комплексные центры социального обслуживания населения, территориальные центры помощи семье и детям), стационарные (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, социальные приюты, центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей, дома-интернаты для престарелых и инвалидов и др.).

Одним из нестационарных учреждений является *территориальный центр помощи семье и детям*. Особенность центра социальной помощи семье и детям состоит в том, что мероприятия по социальной адаптации проводятся по месту жительства клиента в привычных для него условиях социальной среды. Полустационарные условия способствуют проведению в объединениях коллективных и групповых форм деятельности, развивающих межличностные отношения.

Комплексный центр социального обслуживания населения создается, как правило, в районном центре, малом городе, поселке, крупном селе. Особенность социальной адаптации в условиях данного учреждения состоит в том, что клиент имеет возможность устанавливать межличностные отношения с разными возрастными группами населения, как это происходит в любой социальной среде.

Социально-реабилитационный центр как стационарное учреждение проводит профилактику безнадзорности и беспризорности.

При осуществлении стационарного социального обслуживания проводятся мероприятия, направленные на социальную адаптацию граждан пожилого возраста и инвалидов. В доме-интернате малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов создаются наиболее адекватные их состоянию здоровья и возрастным особенностям условия жизнедеятельности. Характерной особенностью учреждений социального обслуживания населения является *последовательность процесса социальной адаптации*, состоящего из нескольких *этапов*:

Первый этап – подготовительный. Он протекает до момента включения клиента в социальную группу и связан с определением правового статуса человека, проведением социальной диагностики, предполагающей ознакомление с его личностными особенностями.

Второй этап - включение в социальную группу, предполагающее помощь новому участнику в адаптации к реальным условиям учреждения социального обслуживания населения.

Третий этап – усвоение социально полезных ролей через участие в социальной деятельности, приобретение нового социального опыта знаний, умений и навыков.

Четвертый этап – устойчивая социально-психологическая адаптированность, характеризующаяся способностью клиента

разрешить любую проблемную ситуацию, возникающую в естественных условиях социальной среды.

Обеспечивают социальную адаптацию клиента следующие **приемы**:

а) техника *«идущее вниз сравнение»* основана на возможности человека вспомнить о своих успехах в других областях и ситуациях;

б) техника *«позитивного истолкования событий»* предполагает поиск положительных моментов, связанных с пребыванием в учреждении социального обслуживания населения (возможность проживания в лучших условиях, соблюдение диеты и др.);

в) восстановление позитивного отношения к себе, развитие чувства личного благополучия достигается через участие в общественной деятельности учреждения социального обслуживания населения.

Таким образом, социальная адаптация – процесс включения клиента в социальную среду. Человек, попавший в трудную жизненную ситуацию, находится в поиске среды, благоприятной для его самореализации. Такая среда создастся с помощью ряда условий:

- подготовка к социальной адаптации достигается в процессе обучения определенному поведению и освоения социальных ролей в деятельности, организуемой специалистами;

- организационная культура учреждения социального обслуживания населения регулирует поведение и развивает самоконтроль клиента, способствует проявлению его индивидуальности в условиях дружеской поддержки, уважения, ответственности, заинтересованности в каждом человеке;

- процесс социальной адаптации активизируется благодаря признанию окружением клиента его человеческих достоинств.

Организация и создание данных условий в учреждениях социального обслуживания населения предполагает естественный переход от теории, объясняющей процесс социальной адаптации, к практике развития адаптивного поведения клиента.

Вопрос № 43

Социальная работа с мигрантами

Основная терминология вопроса: миграция, эмиграция, иммиграция, эмигрант, иммигрант, миграционная политика, беженец, вынужденный переселенец.

По своей этимологии термины *«мигранты»*, *«беженцы»* и *«перемещенные лица»* близки и означают лиц, которые сменили (временно или навсегда) место своего жительства. Однако в международном праве и юридических системах ряда государств

понимание этих и ряда других определений различно. Содержание и основные аспекты технологии (социальной работы с мигрантами во многом детерминируются тем, к какому разряду они принадлежат, по своему социальному и юридическому статусу мигранты, иммигранты, беженцы, перемещенные лица и переселенцы различаются между собой. Наиболее острой является проблема беженцев, т.е. мигрантов, которые, по определению Конвенции ООН о статусе беженцев (принята 28 июля 1951 г.), были вынуждены покинуть свою страну «из-за обоснованных опасений, что их будут преследовать по расовым, религиозным, национальным причинам, за принадлежность к определенной социальной группе или за политические убеждения».

Лица, въезжающие в страну, называются иммигрантами. Те, кто покидает страну постоянного жительства, носят название эмигрантов, если беженец – это иностранец, прибывший в другую страну, то эта же категория мигрантов в собственной стране считается *перемещенными лицами или вынужденными переселенцами.* В целом технология социальной работы с мигрантами предусматривает не только систему оказания помощи отдельным индивидам и группам, оказавшимся в результате миграции в сложной жизненной ситуации, но и реорганизацию социальной среды, умет миграционной ситуации, характера миграционных потоков, численности мигрантов, их категорий.

В **социальной работе** с мигрантами выделяются два основных **вида**:

- 1) практическая социальная работа (работа с конкретным человеком или группой людей, нуждающихся в социальной помощи);
- 2) организационная работа (организация работы социальной службы, разработка конкретных программ деятельности и т. п.).

Практическая социальная работа с мигрантами проводится по следующим основным направлениям: социальное направление (работа осуществляется в контакте с различными ведомствами, в том числе Пенсионным фондом), социально-информационное направление (работа осуществляется в контакте с Госкомстатом РФ и средствами массовой информации), социально-психологическое направление (работа осуществляется в контакте с органами образования и здравоохранения), социально-педагогическое направление (работа осуществляется в контакте с органами образования, здравоохранения и правопорядка), социально-правовое направление (работа осуществляется в контакте с судебными и здравоохранительными органами), медико-социальное направление (работа осуществляется в контакте со службами здравоохранения), финансовое направление – оказание стартовой помощи (предоставление ссуд), социально-экономическое направление, материальное направление (работа осуществляется в контакте с общественными организациями), социально-трудовое направление (работа осуществляется в контакте со службами занятости).

Процессы миграции населения всегда будут существовать, и оказывать на общество определенное влияние. Главной задачей социальных служб, так или иначе встречающихся с миграцией в своей работе, является сведение к минимуму тех отрицательных тенденций и последствий, которые она в себе несет. Миграция может стать и благом, и злом, спасти экономику региона или привести к социальному взрыву.

Нормативно-правовая база вопроса: Законы РФ: «О вынужденных переселенцах» (1995), «О беженцах» (1997), «О гражданстве Российской Федерации» (2002).

Вопрос № 44

Социальная работа с безработными

Основная терминология вопроса: занятость, безработица, безработный, рынок труда

Основным нормативно-правовым актом в сфере занятости служит Закон РФ «О занятости населения в Российской Федерации» от 19 апреля 1991 г. Данный документ определяет правовые, экономические и организационные основы государственной политики содействия занятости населения, в том числе гарантии государства по реализации конституционных прав граждан на труд и социальную защиту от безработицы. Согласно ст. 1 *занятость* – деятельность граждан, связанная с удовлетворением личных и общественных потребностей, не противоречащая законодательству РФ и приносящая им, как правило, заработок, трудовой доход. Явление безработицы неотъемлемо связано с рынком труда. *Рынок труда* – динамичная система социально-трудовых отношений, определяющих условия найма, использования и обмена рабочей силы на жизненные средства, и механизм ее самореализации на основе информации, поступающей в виде изменений цены труда (заработной платы).

Безработица (ст. 3) – сложное социально-экономическое явление, не позволяющее части экономически активного населения, желающего работать на условиях найма или создания собственного дела, реализовать (применить) свою рабочую силу из-за отсутствия подходящих рабочих мест (предложений) и лишенной вследствие того основного дохода (заработной платы).

В нашей стране **безработными** считаются трудоспособные граждане, не имеющие работы и заработка (трудового дохода), проживающие на территории России, зарегистрированные в органах службы занятости по месту жительства в целях поиска подходящей работы, ищущие ее и готовые приступить к ней.

Причины возникновения позволяют выделить фрикционную, структурную и циклическую безработицу.

Методы и формы социальной работы с безработными.

Службы занятости, осуществляющие комплексное регулирование вопросов трудовой сферы. Они создают эффективные условия обеспечения занятости, решения адресных проблем безработного и членов его семьи.

Страхование от безработицы является эффективным средством социальной защиты занятого населения в условиях рыночной экономики.

Выплата пособий и компенсаций является важной составляющей государственной социальной поддержки безработных граждан.

Консультирование по вопросам выбора сфер деятельности, трудоустройства, профессионального обучения для граждан, обратившихся в службу занятости

Привлечение граждан к оплачиваемым общественным работам.

Бесплатная профессиональная подготовка, повышение квалификации и переподготовка по направлению органов службы занятости.

Служба занятости совместно с работодателями организует ярмарки вакансий.

Практика показывает, что наиболее эффективной представляется упреждающая комплексная психологическая помощь безработным, включающая в себя: консультирование, психодиагностику, коррекцию, психопрофилактику и психотерапию.

Нормативно-правовая база вопроса: «О занятости населения в Российской Федерации» от 19 апреля 1991 г.

Вопрос № 45

Историческое развитие понимания прав ребенка. Значение Конвенции о правах ребенка. Структура и статьи Конвенции о правах ребенка. Правовая ответственность государств за соблюдение Конвенции

Основная терминология вопроса: Конвенция о правах ребенка, ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», Федеральная целевая программа «Дети России»

20 ноября 1989 года Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций единогласно приняла **Конвенцию о правах ребенка**.

Разработка документов о правах детей началась в 1924 году, когда Лига Наций приняла Женевскую декларацию прав ребенка. В ней права

ребенка рассматривались с точки зрения мер, которые необходимо принимать в отношении рабства детей, торговли детьми, детского труда и проституции несовершеннолетних.

С момента создания ООН в 1945 году дети всегда находились в центре ее внимания. Одним из первых актов ООН было образование Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) для оказания международной помощи детям. В 1959 году ООН приняла Декларацию прав ребенка. В ней было 10 принципов защиты и благополучия детей.

Но положение детей в современном мире ухудшается. Поэтому понадобился новый документ, в котором права не просто провозглашались, а были указаны меры защиты этих прав. Кроме того, за 30 лет после принятия ООН Декларации изменилось и понимание самих прав ребенка, они стали более широкими.

Проект Конвенции готовился 10 лет. В работе над ним приняли участие юристы, врачи, педагоги, психологи, социологи, культурологи, деятели общественных организаций и религиозных организаций для того, чтобы согласовать различные этические и религиозные взгляды.

Достоинством Конвенции является то, что:

1) в ней сведены воедино права ребенка, которые раньше можно было отыскать только путем изучения большого числа документов, относящихся к различным областям права. Это облегчает практику социальной защиты Детства;

2) в истории человечества это единственный договор по правам человека, который ратифицировали все государства Земли, кроме двух стран;

3) в отличие от Деклараций, государства, ратифицировавшие Конвенцию, несут ответственность перед мировым сообществом, создан специальный механизм контроля.

Конвенция о правах ребенка включает преамбулу и 3 части.

В преамбуле (вводной части) Конвенции подчеркивается, что дети имеют право на особую заботу и помощь.

В первой части определены права ребенка.

В *статье 1* указано, что ребенком является каждое человеческое существо до 18 лет.

В *статьях 2 - 4* утверждается один из основных принципов Конвенции – приоритетность интересов детей перед интересами государства и общества.

В *статье 5* подчеркивается, что государства – участники уважают ответственность, права и обязанности родителей или лиц, их заменяющих.

Статьи 6-11 определяют первоочередные права ребенка: право на жизнь, на имя и гражданство, право на сохранение индивидуальности и т.д.

В *статьях 12-17* впервые в международном документе декларируются права ребенка на выражение своих взглядов по всем

затрагивающим его вопросам (например, право на собственные взгляды, свобода мысли, совести и религии).

Статья 18 провозглашает принцип общей и одинаковой ответственности обоих родителей за воспитание и развитие ребенка, основную ответственность за воспитание и развитие ребенка родителей.

В статье 19 декларируется защита от насилия со стороны родителей и других лиц, заботящихся о ребенке.

Статьи 20-26 определяют перечень прав детей особо депривилигированных категорий и обязанности государства по защите и помощи таким детям: детям, оставшимся без попечения родителей, детям-беженцам, неполноценным в умственном или физическом отношении детям.

Статьи 27-31 определяют права ребенка на развитие, образование, отдых и досуг, в том числе на получение бесплатного и обязательного начального образования, на обеспечение школьной дисциплины с помощью методов, отражающих уважение человеческого достоинства ребенка.

В статьях 32-36 указаны права ребенка на выживание и защиту со стороны государства: от любой эксплуатации, от незаконного употребления наркотических и психотропных веществ, от похищения и торговли детьми.

Статьи 37-40 устанавливают права ребенка в случае совершения им правонарушения или преступления, отбытия наказания, а также право на охрану во время вооруженных конфликтов и войн.

Ко второй части Конвенции о правах ребенка относятся статьи 41-45. В них определяются способы информирования о содержании Конвенции и механизм контроля за ее выполнением государствами, которые ратифицировали Конвенцию; указывается на учреждение Международного Комитета по правам ребенка с весьма широкими полномочиями.

К третьей части Конвенции относятся статьи 46-54, они определяют процедурно-правовые вопросы принятия и соблюдения государствами требований Конвенции о правах ребенка.

Конвенция о правах ребенка устанавливает правовые нормы ответственности государства за соблюдение прав ребенка. Создан специальный механизм контроля – Комитет ООН по правам ребенка. В его составе 10 экспертов, делегированных государствами-участниками на четырехлетний срок. Государства-участники обязуются предоставлять Комитету ООН по правам ребенка доклады каждый 5 лет (первый доклад – через 2 года после подписания).

Кроме государственных докладов, Комитет анализирует сведения, предоставленные неправительственными и межправительственными организациями, получая, таким образом, достаточно полную объективную информацию о состоянии социальной защиты Детства в странах, ратифицировавших Конвенцию.

Рассматривая полученную информацию, Комитет ООН по правам ребенка констатирует реальное положение детей в стране, отмечает тенденции его изменения, формирует свои предложения и рекомендации по улучшению социальной защиты Детства.

Вопрос № 46

Сущность, содержание, цели и субъекты социальной политики

Основная терминология вопроса: социальная политика государства, социально-трудовая сфера, субъекты социальной политики.

Социальная политика – есть одно из главных направлений внутренней социальной политики государства, это деятельность, нацеленная на управление социальным развитием общества, на удовлетворение материальных и культурных потребностей его членов и на регулирование процессов социальной дифференциации.

В **широком смысле** слова социальная политика охватывает задачи и мероприятия, затрагивающие все стороны общества, включая обеспечение населения товарами, жильём и услугами социальной инфраструктуры, приемлемыми условиями труда, денежными доходами.

В **узком** же понимании, социальная политика направлена на достижение целей и решение задач, связанных с конкретными социальными решениями и мероприятиями, а именно – обеспечение минимального уровня социальных благ и услуг наиболее незащищенным слоям общества (детям, инвалидам, престарелым, беженцам). В данном случае социальная политика представляет собой систему мер, направленных на перераспределение на основе действующего законодательства финансовых ресурсов между различными группами общества, отраслями экономики с использованием механизмов налоговой и бюджетной систем.

Объект и предмет социальной политики далеко не линейный, а многоуровневый и системный. Они совпадают с главными элементами, блоками и структурами, входящими в крупный единый комплекс – социально-трудовую сферу (СТС) – систему взаимосвязанных компонентов и частей, среди которых:

- отрасли социальной сферы (образование, здравоохранение, культура, спорт, туризм, жилищно-коммунальный сектор и т.д.);
- рынок труда, занятость, безработица;
- социальное партнерство;
- социальная защита;
- оплата и охрана труда;
- социальное страхование;
- пенсионная система.

Специфика социальной политики проявляется, прежде всего, в том, что в центре её непосредственного воздействия – благосостояние населения, т.е. уровень и качество его жизни (доходы, как материальные источники существования, занятость, здоровье, жильё, культура, образование, окружающая среда и т.п.)

Базовыми целями социальной политики являются достижения равновесия, стабильности, целостности и динамизма в развитии общества при наличии материальных ресурсов, соответствующих политических сил и социальной системы.

Стратегия – это генеральное решение системы социальных проблем страны на данном конкретно-историческом этапе ее развития.

В современной российской социально-политической жизни отчетливо представлены три стратегии:

I. **Сторонники возврата к социалистическому обществу** в обновленном виде в качестве стратегии устойчивость социального положения всех категорий граждан при условии монополии на власть правящей группы.

II. **Последовательные буржуазные демократы** (либералы) предлагают в качестве стратегии – формирование реальной возможности воспроизведения и все большего закрепления в обществе значительного социального неравенства. Упор делается на прямое силовое насаждение и утверждение государством капиталистического способа производства.

III. **Народно-демократическая стратегия** социальной политики в современной России практически отсутствует из-за отсутствия демократического рабочего и профсоюзного движения. Она может проявиться позже. На первый план она выдвигает гарантированность условий развития на основе народной демократии, реального равноправия, недопущение эксплуатации, устранение классовых антагонизмов из жизни общества.

Приоритеты социальной политики – это, во-первых, наиболее важные, значимые, настоятельные проблемы, осознанные как первоочередные задачи социальной политики; во-вторых, основополагающие направления целевых действий государства и общества, ориентированных на решение наиболее значимых социальных проблем в конкретном пространственно-временном изменении.

За годы реформ неблагополучие в социальной сфере вылилось в процессы массовой деградации населения вплоть до образования многомиллионного (10 млн.) «социального дна».

Сверхприоритетной проблемой социальной политики становится сегодня недопущение массовой деградации и **люмпелизации** населения. Задача борьбы с бедностью ныне уже отстает от потребностей обеспечения национальной безопасности России.

Сохранение принятого в 1991 г. общего курса развития страны делает не менее острой, чрезвычайной проблему сохранения независимости страны, предотвращения превращения России в колонию

или полуколониию «Большой семерки».

Наряду с этими двумя чрезвычайными приоритетами социальной политики России существуют и другие **приоритеты**:

1. Необходимо преодолеть вопиющую социальную несправедливость, созданную приватизацией в ходе шоковых реформ, когда итоги работы нескольких поколений людей оказались присвоенными «властными элитами», мошенников и финансовых спекулянтов;

2. необходимо кардинально оздоровить процесс перехода к новой системе ценностей и к новым доминирующим идеологиям, а также обеспечение условий возрастания общественно-полезной и эффективной экономической активности;

3. создать демократическую системы социальной защищенности, нормализовать политику доходов населения, обеспечить перспективы развития для каждой социальной группы;

4. обеспечить экологическую безопасность и охрану здоровья народа на уровне требований современного мирового сообщества, прогресс во всех сферах жизнедеятельности населения;

5. наладить эффективное взаимодействие федеральной и местных социальных политик.

Вопрос № 47

Стратегия и приоритеты социальной политики в Российской Федерации на современном этапе

Основная терминология вопроса: стратегии социальной политики, приоритеты социальной политики.

Стратегии социальной политики – есть генеральное решение системы социальных проблем страны на конкретном историческом этапе его развития.

На сегодняшний день в российской социально-политической жизни отчетливо представлены три стратегии.

1. Сторонники возврата к социальному обществу в обновленном виде предлагают устойчивость социального положения граждан при условии монополии на власть правящей группы как стратегию развития современной России.

2. Либерально настроенные группы предлагают в качестве стратегии формирование реальной возможности воспроизведения и все большего закрепления в обществе значительного социального неравенства. Упор делается на прямом силовом насаждении и утверждении государством капиталистического способа производства.

3. Народно-демократическая стратегия социальной политики в современной России практически отсутствует по причине отсутствия

демократического рабочего класса и профсоюзного движения. Многие исследователи склонны считать, что данная стратегия появится чуть позже. Данная стратегия на первый план выдвигает гарантированность условий развития на основе народной демократии, реального равноправия, недопущения эксплуатации и устранения антагонизмов из жизни общества.

Ныне вся полнота исторической ответственности за социальное благополучие страны и ее граждан лежит на государстве. Период «шоковых» реформ в начале 90-х годов явился сложным для большинства граждан, так как внимание государства было всецело направлено на одну социальную группу – претендентов на роль крупных частных собственников. Можно говорить о том, что государство не выполнило своей общественно-политической функции обеспечения основ социального перемирия и социальной устойчивости, а также сбалансированного учета интересов всех основных социальных сил.

Большая часть населения лишилась существенных параметров ранее достигнутого социального положения, и было вынуждено решать проблемы выживания без развития. Социальная деградация, дезориентация, отчуждение, образование «социального дна» стали распространенными явлениями. Вместе с тем, форсированное накопление начального капитала отдельными социальными группами часто носило криминальный характер. Опираясь на данные положения, можно с уверенностью говорить о накоплении в стране многих социальных проблем, требующих незамедлительного решения во имя сохранения устойчивости государства и общества. Именно данные проблемы являются основополагающими в выборе приоритетов социальной политики государства.

Под **приоритетами социальной политики** понимают наиболее важные и значимые настоятельные проблемы, осознанные как первоочередные задачи социальной политики. Это основополагающие направления целевых действий государства и общества, ориентированных на решение наиболее значимых социальных проблем в конкретном пространственно-временном измерении.

Приоритеты определяются исходя из состава реальных взаимосвязей и остроты важнейших социально-экономических и социально-политических проблем. Объективные основы приоритетности едины для борющихся в обществе социальных сил, каждая из которых предлагает свой вариант социальной политики с опорой на перспективные цели своего движения и на свою идеологию

Имеются группы проблем, каждая из которых имеет общероссийское значение и все вместе они составляют систему приоритетных общероссийских проблем. Таким образом, система приоритетов социальной политики и есть не что иное, как ее содержательная структура, каркас.

За годы реформ неблагополучие в социальной сфере стало причиной формирования многомиллионного «социального дна» (около 10 миллионов человек). Очевидно, что недопущение массовой деградации и люмпенизации населения является сверх приоритетной проблемой и задачей социальной политики.

Сохранение принятого в 1991 году общего курса развития страны делает не менее острой проблему сохранения независимости страны и предотвращение превращения России в колонию или полуколонию наиболее значимых на мировой политической и экономической арене стран (США, Евросоюз).

Наряду с этими двумя чрезвычайными приоритетами социальной политики России существуют и другие:

- ✓ Необходимость преодоления социальной несправедливости, которая была создана в период приватизации и денационализации имущества, когда итоги работы нескольких поколений людей оказались присвоенными властными элитами, мошенниками и финансовыми спекулянтами.

- ✓ Оздоровление процесса перехода к новой системе ценностей и к новым доминирующим идеологиям, а также обеспечение условий возрастания общественно-полезной и эффективной экономической активности.

- ✓ Создание системы социальной защищенности, опирающейся на демократические принципы, нормализация политики доходов населения, обеспечение перспективы развития для каждой социальной группы.

- ✓ Обеспечение экологической безопасности и охраны здоровья народа на уровне требований современного мирового сообщества, прогресс во всех сферах жизнедеятельности населения.

- ✓ Налаживание эффективного взаимодействия федеральной и местных социальных политик.

**Проблема бедности и стратегии ее решения в России.
Сущность государственной политики занятости
в современной России**

Основная терминология вопроса: бедность, стратегии борьбы с бедностью, занятость населения, государственная политика занятости.

Бедность – специфическое состояние материальной необеспеченности людей, когда доходы человека или семьи не позволяют поддерживать общественно-необходимое для жизнедеятельности потребление. Выделяют бедность абсолютную и относительную. Под абсолютной бедностью понимают прямой недостаток в потреблении наиболее существенных, как правило, физиологических потребностей (пища, одежда, жильё).

Относительная же бедность фиксирует худшее положение человека относительно общего уровня доходов в стране.

Так же различают бедность *текущую* на данный момент и *хроническую* бедность, т.е. постоянно воспроизводимую длительное время бедность.

Измерителями бедности являются показатели численности доли бедных в населении, так же, размер дохода, характеризующего бедность; глубина бедности – величина недостающего дохода для той или иной группы бедных.

Поскольку бедность рассматривается государством как кризисное состояние в области уровня и образа жизни населения, преодолеть которое индивид не может собственными силами, то социальная политика направлена на решение проблемы бедности, определяет пути ее ограничения и предупреждения через институты и различные формы помощи нуждающимся.

Массовая бедность целых слоев и групп населения четко отделила в России новое время от предыдущего социалистического периода. К бедным относят людей, не имеющих средств на минимальный национальный стандарт потребления, в России он получил название прожиточный минимум.

Бедность есть сложное понятие, обусловленное исторически и многофакторное. Особенностью бедности в России является тот факт, что большинство бедных – это семьи с детьми трудоспособных и, как правило, работающих людей.

В советские времена к бедным в нашей стране относился довольно узкий круг людей, в основном, по демографическим признакам (здоровью, возрасту, утрате кормильца, повышенная иждивенческая нагрузка не работающего). По социальным основаниям здесь играла роль низкая квалификация, хотя она не обязательно сопровождалась

низким доходом, некоторое значение имели территориальные различия уровня жизни – неравенство в экономическом развитии регионов, а также города и села.

Принципиально иная ситуация сложилась в настоящее время, бедность стала массовой, так $\frac{2}{3}$ населения проживает за пределами прожиточного минимума, что не идет ни в какое сравнение с ситуацией 1990 года – 1,6%. Если падение производства составило в среднем 2 раза, реальных доходов населения – на треть, то абсолютный показатель бедности вырос в 209 раз.

Коренным вопросом в борьбе с бедностью можно считать вопрос, связанный с восстановлением права человека на минимальные социальные стандарты потребления в широком наборе: от тепла, хлеба и лекарств до образования, медицины, жилья и средств коммуникации.

Содержание и направленность программ борьбы с бедностью во многом будет зависеть от выбранной стратегии, которая имеет две альтернативы. Первая состоит в том, что борьба с бедностью, исходя из мирового опыта, возможна только в условиях оживления национального производства и роста источников самообеспечения: труда и предпринимательства. Все экономические, финансовые и иные инструменты региональной и макроэкономической политики должны быть направлены на это оживление.

Другая альтернатива борьбы с бедностью – введение пособий по нуждаемости для всех, не имеющих прожиточного минимума. Но данный путь во многом можно считать тупиковым и дестимулирующим (зачем работать за прожиточный минимум, если его можно получить в виде пособия?).

Эффективность решения проблемы бедности в современной России зависит от реализации следующих мер:

- Общее экономическое оздоровление.
- Обеспечение федеральных гарантий человеку в области уровня жизни.
- Развитие низовой работы, связанной с оказанием адресной социальной помощи, особо нуждающимся в социальной защите категориям граждан.

Следует различать такие *категории* как «помощь бедным» и «борьба с бедностью». *Первая* связана с текущей поддержкой тех, в данный момент нуждается в жизненных средствах и представляет собой чисто распределительную проблему: выделение части национального дохода на соответствующие цели с разработкой наиболее эффективных программ доведения помощи до нуждающихся. Задачи здесь таковы: добыть средства по всем возможным источникам и организовать наиболее дешёвые и адресные каналы поддержки. Эффект – минимальное количество неимущих, ограничение – ресурсы, которые являются невозобновимыми.

Вторая категория – борьба с бедностью – гораздо сложнее. Здесь нельзя ограничиться раздачей средств, здесь нужны конкретные меры по сокращению численности бедного населения и предупреждению его увеличения, что и есть структурированная по группам и стратам социальная составляющая экономической политики, связанной с ростом доходов основной массы россиян на базе оживления национального производства и включения механизмов перераспределения в пользу менее обеспеченных слоев, охранительные меры для средне доходных, чтобы они не пополняли армию бедных.

Нормативно-правовой базой решения проблемы бедности служат следующие документы:

- Указ Президента РФ «О мерах по социальной поддержке многодетных семей».
- Федеральный закон «О государственных пособиях гражданам, имеющих детей» (1999).
- Федеральный закон «О прожиточном минимуме в Российской Федерации».

Проблема занятости является одной из фундаментальных в развитии и функционировании человеческого общества. Согласно конвенции № 122 международной организации труда, вступившей в силу в 1966 году, активная политика занятости заключается в том, чтобы способствовать: трудоустройству всех, кто готов приступить к работе и ищет ее; достижению максимальной продуктивности работы; обеспечению каждому потенциальному работнику свободы выбора занятости, возможности получить специальную подготовку, использовать свои навыки и способности для выполнения того или иного вида труда, которому он пригоден в наибольшей степени.

Федеральный закон РФ «О занятости населения в Российской Федерации» гласит: «Занятость – это деятельность граждан, связанная с удовлетворением личных и общественных потребностей, не противоречащая законодательству Российской Федерации и приносящая им, как правило, заработок, трудовой доход».

Занятыми считаются граждане:

- Работающие по трудовому договору, в том числе выполняющие работу за вознаграждение на условиях полного, либо неполного рабочего времени, а также имеющие иную оплачиваемую работу (службу) включая сезонные, временные работы, за исключением общественных работ.
- Зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей.
- Занятые в подсобных промыслах и реализующие продукцию по договорам.
- Выполняющие работу по договорам гражданско-правового характера, предметами которых являются выполнение работ и оказание услуг, в том числе по договорам, заключенным с индивидуальными

предпринимателями, авторским договорам, а также являющиеся членами производственных кооперативов (артелей).

- Избранные, назначенные или утвержденные на оплачиваемую должность.
- Проходящие военную службу, альтернативную гражданскую службу, а также службу в органах внутренних дел, государственной противопожарной службе, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы.
- Проходящие очный курс обучения в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования и других образовательных учреждениях, включая обучение по направлению федеральной государственной службы занятости населения.
- Временно отсутствующие на рабочем месте в связи с нетрудоспособностью, отпуском, переподготовкой, повышением квалификации приостановкой производства, вызванной забастовкой, призывом на военные сборы, привлечением к мероприятиям, связанным с подготовкой к военной службе, исполнением других государственных обязанностей или иным уважительным причинам.

Состояние занятости – кумулятивная, результирующая величина, которая складывается в ходе сопоставления спроса, предъявляемого общественным производством к рабочей силе, и её предложения. Такое сопоставление выражается в и в количественным и качественным образом в виде, с одной стороны, числа рабочих мест, обладающих определенными техническими характеристиками, и, с другой стороны, размера экономически активного населения определенного профессионального и квалификационного уровня.

На практике весьма распространенным является либо превышение спроса над предложением рабочей силы, ведущее к дефициту, либо превышение предложения над спросом, ведущее к её излишку.

В результате, в первом случае усиливается конкуренция между покупателями рабочей силы, во втором – между ее продавцами.

Задача политики занятости заключается в том, чтобы установить максимально возможный общественный контроль над этим процессом, ввести его в определенные рамки, добиться состояния динамического равновесия между спросом на рабочую силу и ее предложением.

В условиях формирования рыночных отношений государственная политика занятости представлены двумя основными направлениями: содействие в трудоустройстве незанятого населения и оказание помощи в профессиональной подготовке и переподготовке; стимулирование образования гибкого рынка труда.

Особое внимание государство призвано уделять тем группам и слоям населения, которые по тем или иным причинам полностью или частично не соответствуют требованиям рынка: молодёжи, женщинам, воспитывающим детей дошкольного возраста и детей инвалидов,

одиноким и многодетным родителям, имеющим несовершеннолетних детей; инвалидам и лицам предпенсионного возраста; беженцам, вынужденным переселенцам; лицам, освобожденным из исправительных учреждений, а также длительное время не имеющим работу.

Нормативно-правовая база вопроса: Федеральный закон РФ от 20.04.1996 г. «О занятости населения в Российской Федерации».

Вопрос № 49

Сущность социального партнерства и его место в реализации социальной политики

Основная терминология вопроса: социальное партнерство, коллективный договор, трипартизм.

Социальное партнерство – особая система отношений, возникающая между наемными работниками и работодателями при посреднической роли государства. Как механизм регулирования социально-трудовых отношений, система социального партнерства получила развитие после Второй мировой войны, окончательно утвердившись лишь в 60-70-годы XX столетия. Наиболее развита система социального партнерства в европейских странах – Германия, Австрия, Швеция; в меньшей степени она развита в США и Японии; системы социального партнерства нет в слаборазвитых странах; а в России она только формируется.

Социальное партнерство – способ согласования противоположных интересов, метод решения социально-экономических проблем и регулирования конфликтов между классом наемных работников и классом собственников.

Согласование интересов наемных работников и работодателей в сфере социально-трудовых отношений осуществляется путем переговоров и завершается заключением коллективных договоров и соглашений.

Коллективный договор фиксирует договоренность по следующим вопросам:

- размер заработной платы и других денежных выплат;
- механизм регулирования заработной платы исходя из роста цен;
- система денежных компенсаций за работу в ночное время и праздничные дни;
- занятость и переквалификация;
- продолжительность рабочего дня и рабочей недели;
- длительность оплачиваемого отпуска;
- условия труда и охрана труда;

- основные обязанности сторон (администрации и работников);
- контроль за выполнением коллективного договора.

При заключении коллективных договоров упор делается не на различии интересов работников и работодателей, а на их совпадении. Работников, по сути, пытаются убедить в том, что вместе с работодателями они представляют единое целое и у них один общий интерес – сохранение и развитие предприятия, на котором трудятся.

Российская модель социального партнерства, находясь в стадии становления, формируется с использованием мирового позитивного опыта регулирования социально-трудовых отношений на основе трипартизма и собственно отечественного опыта развития социально-партнерских отношений. Её спецификой является обязательное органов исполнительной власти и местного самоуправления в заключении на всех уровнях соглашений по регулированию социально-трудовых отношений; сложная система заключаемых соглашений на общегосударственном, региональном, территориальном, отраслевом, базовом уровнях, соответствие международным правовым нормам в области трудовых отношений и социального партнерства. В соответствии с Законом РФ «О коллективных договорах и соглашениях» в России на практике реализуется вертикальная модель социального партнерства, охватывающая все уровни общества и предполагающая возможность заключения генерального, регионального, отраслевого, профессионального и территориального соглашений, а также коллективных договоров.

Постоянно действующим органом социального партнерства в РФ является Российская трехсторонняя комиссия (РТК) по регулированию социально-трудовых отношений. Правовую основу деятельности РТК составляют Законы РФ «О коллективных договорах и соглашениях» от 11 марта 1992 г., «О российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений» от 1 мая 1999 г. Субъектами комиссии являются общероссийские объединения профессиональных союзов, общероссийские объединения работодателей, правительство Российской Федерации.

Вопрос № 50

**Положение детей в современной России: характеристика
основных проблемных областей
(образование, здравоохранение, семья).
Задачи социальной защиты детства**

Основная терминология вопроса: социально-экономическая ситуация в России, здоровье детей, дети и образование, безнадзорность и беспризорность, неполные семьи, уход ребенка на улицу.

Происходящие в нашей стране глобальные социально-экономические, политические преобразования, коснувшиеся всех областей общественной жизни, наряду с положительными изменениями привели и к существенному росту негативных явлений. Самыми незащищенными и неподготовленными к этим изменениям оказались дети.

Стремительная трансформация общественного устройства и экономический кризис обусловили рост детской беспризорности и безнадзорности. Приводятся разные показатели численности беспризорных детей в России; от 2,5 миллиона (по данным МВД России) до 4 миллионов (по данным независимых экспертов). Растет число детей, занимающихся бродяжничеством и попрошайничеством. Масштабы этой национальной трагедии еще до конца не осознаны. Рост детской беспризорности и безнадзорности влечет за собой увеличение числа правонарушений со стороны лиц, не достигших возраста уголовной ответственности (14 лет).

В России около 2 миллионов неграмотных детей. Они оказались за пределами школы, а значит, без школьного питания, медицинской помощи и чаще всего пополняют ряды молодых безработных, бездомных, криминальных группировок.

Крайне болезненной является проблема социального сиротства. В настоящее время число детей-сирот доходит до 625 тысяч (по данным социальных служб, в Волгоградской области в 2000 г. зарегистрировано более 3000 детей-сирот). Причем следует отметить, что 90% из них имеют родителей.

В России примерно 400 тысяч семей, где дети – с одним отцом, примерно 5 миллионов семей – с матерью без отца (всего семей в стране порядка 12 миллионов); около 300 тысяч детей рождается вне брака; 35-40 тысяч ежегодно бегут из дома.

По данным социальных обследований, до 60 % детей раннего возраста имеют проявления рахита, гипертрофии и диатеза, а более 10 % - анемии. В школьном возрасте 15 – 20 % детей имеют хронические заболевания, а практически здоровые составляют не более 10 – 14 % всех школьников. Более 4,5 % детей страдают различными формами психических заболеваний.

Неуклонно растет количество детей-инвалидов. Только в Волгоградской области их зарегистрировано 12 780 человек. А еще пять лет назад их было на 4,5 тысячи меньше. По прогнозам Волгоградского областного центра социальной помощи семье и детям, при сохранении данной тенденции уже через пять лет каждый пятый родившийся ребенок будет признаваться врачами инвалидом.

Серьезные нарушения прав ребенка имеются и в области образования. Это и чрезмерные учебные нагрузки, и авторитарные методы воспитания и управления со стороны многих педагогов, и низкое материально-техническое обеспечение учебного процесса, имеющие место необоснованные переводы детей в коррекционные классы, спецшколы и т.д.

Ухудшение и без того тяжелого положения детей, снижение уровня жизни и реальных доходов родителей, обвальное закрытие и сокращение культурно-досуговых, спортивных, творческих и других детских учреждений, сокращение финансирования социальных программ, неисполнение федеральных и региональных законов, направленных на охрану и защиту прав детей, приводит к тому, что у значительной их части формируются антиобщественные взгляды, способствующие росту детской преступности.

Именно антиобщественная установка в процессе формирования личности несовершеннолетнего порождает преступление. Значительно повысилась криминальная активность детей в возрасте до 14 лет – 100 тысяч общественно опасных деяний в год. По различным оценкам, детская преступность уже составляет от 30 до 40 % от общего количества преступлений, совершенных в государстве. Около 20 % всех правонарушений дети совершают в состоянии опьянения, 14% - повторно. Ежегодно в России 120 тысяч несовершеннолетних за различные правонарушения осуждаются условно.

Все чаще и чаще дети подвергаются не только насилию со стороны взрослых (количество таких преступлений возросло более чем в два раза, так, за год выявляется 25 – 30 тысяч преступлений, по которым потерпевшими признаны дети до 13 лет, регистрируется свыше 80 тысяч случаев сексуального насилия или развратных действий), но и становятся жертвами вооруженных и межнациональных конфликтов.

В последние годы дети стали объектом интереса криминальных структур, которые увидели в них свою «смену» и поэтому стали очень активно вовлекать их в свой преступный промысел. И это является одной из главных причин значительного роста правонарушений, совершаемых детьми, не достигшими 14-летнего возраста.

Вместе с тем, и это необходимо отметить особо, Россия, ратифицировав Конвенцию о правах ребенка, начала движение в направлении исполнения ее главной задачи: приоритетное и наилучшее обеспечение прав и интересов ребенка в деятельности всех

государственных, частных, административных, судебных и законодательных органов.

Признав кризисное положение детей в современном обществе, государство делает последовательные шаги по изменению своей политики в области обеспечения, охраны и защиты прав детей. Создается нормативно-правовая база, обеспечивающая гарантии защиты прав ребенка, она приводится в соответствие с требованиями Конвенции о правах ребенка, создаются механизмы ее реализации, происходит постепенное изменение отношения самого общества к детям.

Так как дети являются самой незащищенной группой населения, для обеспечения защиты их прав требуются дополнительные независимые механизмы. Уполномоченный по правам человека в Российской Федерации поддержал предложение ряда депутатов Государственной думы и неправительственных правозащитных организаций о создании в России института уполномоченного по правам ребенка.

Вопрос № 51

Цели и субъекты социальной защиты детства в современной России. Нормативно-правовая база (Конституция, Семейный кодекс, ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»)

Основная терминология вопроса: государство, семья, СМИ, церковь, общественные организации и фонды в системе социальной защиты детства.

Определяющую роль в функционировании системы социальной защиты детства играют ее субъекты. Основными субъектами российской системы социальной защиты детства являются государство и создаваемые им институты, политические партии, общественные организации, церковь, средства массовой информации, предприятия и учреждения, семья, школа и другие детские учреждения, институт социальных педагогов, граждане с высоким социальным статусом, частные лица, имеющие высокие доходы.

Ведущую роль в системе субъектов социальной защиты детства, несущей конструкцию всей системы, является государство. Оно располагает мощным административным аппаратом, структурами и кадрами социальной защиты детей, финансами и государственными средствами массовой информации.

Заметную роль в современной системе социальной защиты детства начинают играть общественные организации, в том числе различные общественные фонды: детские, культуры, спорта, молодых талантов и другие, а также профсоюзы. Такие общественные организации, в

особенности детские фонды, целесообразно создавать на всех уровнях российского общества и государства: на федеральном, региональном, муниципальном и других уровнях.

Практика свидетельствует, что в сочетании и взаимодополнении общественных и государственных структур легче находить приемлемые пути и средства осуществления социальной защиты детства.

После длительного перерыва в число официальных субъектов социальной защиты детства в России вновь возвращается церковь. Она стремится довести до детского сознания основные церковные постулаты, призывающие людей к трудолюбию, добру и справедливости, призывает своих прихожан-родителей достойно выполнять родительский долг, оказывает непосредственную помощь детям, попавшим в неблагоприятную жизненную ситуацию. Церковнослужители входят в кабинеты руководителей органов государственной власти и местного самоуправления для постановки вопросов социальной защиты детства.

Трудно переоценить роль и возможности средств массовой информации в качестве субъекта социальной защиты детства. Газеты, телевидение, радио и другие средства массовой информации доводят до миллионов взрослых и детей принятые Федеральным Собранием РФ законы, указы Президента РФ, постановления, инструкции и другие документы Правительства России по социальной защите детства в стране.

Средства массовой информации выявляют, систематизируют, обобщают и распространяют богатейший опыт социальной защиты детства, накопленный в прошлом и в современных условиях. Большую ценность представляет тиражирование средствами массовой информации позитивных находок по социальной защите детства в семье, детском учреждении, в населенном пункте, муниципальном образовании, регионе страны, за рубежом.

Нередко средства массовой информации выступают в качестве инициаторов, организаторов и спонсоров различных благотворительных акций в защиту детства в целом или попавших в трудную ситуацию конкретных детей.

В советские времена активным субъектом социальной защиты детства выступали трудовые коллективы предприятий и учреждений. В их арсенале социальной защиты детства были дошкольные, школьные и другие образовательные учреждения, здравпункты и профилактории, лагеря, базы и площадки детского отдыха, материальная помощь многодетным семьям и родителям детей-инвалидов, помощь кадрами детским учреждениям, особенно в организации летнего отдыха детей; дворцы и дома культуры и спорта, кружковая работа, внешкольная воспитательная работа, профориентация, приобщение подростков к труду и многое другое. Помимо прочего, все это требовало значительных материальных затрат.

Ныне в связи с финансовыми трудностями, вызванными современными реформами и усиленным так называемым дефолтом, большинство предприятий и учреждений не имеет возможностей серьезно заниматься социальной защитой детей своих сотрудников. Тем не менее, непосредственным организаторам социальной защиты детства не следует пренебрегать хотя бы минимальными возможностями предприятий и учреждений в области социальной защиты детства.

Некомпенсируемыми возможностями социальной защиты ребенка обладает семья. Ни один социальный институт, ни одна организация не способны заменить семью в сфере социальной защиты ребенка, защитить ребенка от житейских невзгод так, как это сделает семья, ибо семья обладает наибольшей стабильностью, широкой и естественной сферой общения, наличием мало зависящих от социальных потрясений духовных ценностей. По результатам исследований большинство подростков и юношей видят в семье социальную нишу, где они могут получать помощь в трудную для них минуту. Семейный кодекс Российской Федерации закрепляет обязанность и право родителей защищать интересы детей без дополнительных полномочий.

Важнейшим элементом системы социальной защиты детства является школа. До десяти – одиннадцати из восемнадцати детских лет ребенок проводит в активном общении со школьными педагогами и одноклассниками. Школа профессионально организует время учащегося, обеспечивает защиту его здоровья, помогает ему выработать режим и образ жизни в соответствии с индивидуальными наклонностями и способностями. Школа помогает учащемуся определить свое место в труднейшей для него сфере – сфере общения, утвердить себя в жизни, завоевать уважение и признание товарищей.

И, конечно же, к социальной защите детства следует активно привлекать частных лиц, имеющих высокие личные доходы - предпринимателей, работников искусства, спортсменов, крупных руководителей, банковских служащих. История России богата примерами, когда высокообеспеченные граждане в силу своих положительных нравственных качеств, религиозных убеждений, стремления загладить свой проступок, желания получить налоговую льготу и по иным мотивам оказывали крупную материальную, юридическую и другие виды помощи социальной защите детства.

Вопрос № 52

**Семья в системе социальной защиты детства.
Семейный кодекс, ФЗ «О государственной поддержке»**

Основная терминология вопроса: семья, как субъект социальной защиты детства, брак, установление отцовства (материнства), права детей, обязанности родителей.

Семья – форма общности людей, связанных узами брака и кровным родством, складывающейся на основе брака и порождаемой им правовой и моральной ответственности за здоровье и воспитание детей.

Наибольшую защищенность от возможных негативных внешних воздействий ребенок ощущает в семье – элементарной частице человеческого общества, сложившейся и совершенствующейся в течение тысячелетий. Практика свидетельствует: ни один социальный институт, ни одна организация не способны в полной мере заменить семью в сфере социальной защиты ребенка.

Наибольшими возможностями социальной защиты ребенка обладает полная семья, т.е. когда ребенок живет вместе с обоими родителями, а еще лучше, когда в семье имеются бабушка и дедушка, братья и сестры: практически каждый член семьи в той или иной степени участвует в социальной защите каждого ребенка, делая это бескорыстно, в силу семейной привязанности, и в том числе – биологического семейного инстинкта.

Правовую основу семейных отношений составляет **брак** – юридически оформленный добровольный союз мужчины и женщины, порождающий для них и их детей взаимные права и обязанности. В настоящее время сложилось несколько концепций брака: «гражданский» брак, «открытый» брак, однополый брак, церковный брак и другие. С точки зрения естественного продолжения человеческого рода и социальной защиты детства предпочтителен традиционный для большинства народов мира моногамный брак, т.е. брак одного мужчины и одной женщины. В России узаконен только моногамный брак.

Брак в России заключается в государственных органах записи актов гражданского состояния (ЗАГС). Гражданский брак, т.е. брак без государственной регистрации, практикуется, но юридической силы не имеет. Дети, рожденные в гражданском браке, никаких юридических прав по отношению к своим фактическим родителям не имеют.

В интересах нормального физического и психического развития детей не допускается заключение брака в следующих случаях:

- а) между родителями и детьми;
- б) между полнородными и неполнородными братьями и сестрами;
- в) между лицами, из которых хотя бы одно признано судом недееспособным вследствие психического расстройства;
- г) между усыновителями и усыновленными.

Тяжело отражается на судьбах детей распад семьи. Ныне распадается до одной трети заключенных браков. Как и при заключении брака, супруги в этом вопросе равноправны, но муж не имеет права возбуждать дело о разводе без согласия жены во время ее беременности и в течение года после рождения ребенка. Расторжение брака производится либо в органах ЗАГС, либо в судебном порядке.

В органах ЗАГС брак расторгается: а) при взаимном согласии супругов, не имеющих общих несовершеннолетних детей, и б) по заявлению одного из супругов независимо от наличия общих несовершеннолетних детей, если другой супруг признан безвестно отсутствующим или недееспособным, или осужден к лишению свободы на срок свыше трех лет. Расторжение брака и выдача свидетельства о расторжении брака производится органами ЗАГС по истечении месяца со дня подачи заявления. Если у супругов возникают споры о детях или о разделе общего имущества, то они рассматриваются в судебном порядке; независимо от расторжения брака органом ЗАГС.

Во всех остальных случаях при наличии у супругов общих несовершеннолетних детей брак расторгается только в судебном порядке даже при взаимном согласии супругов, ибо главный вопрос судебного рассмотрения – судьба детей, расторжение брака производится не ранее истечения месяца со дня подачи супругами заявления о разводе – чтобы было время еще раз подумать о судьбе детей.

Если ребенок родился в зарегистрированном браке, – действует презумпция (признание факта достоверным, пока не будет доказано обратное) отцовства мужа матери ребенка доказывать ничего не нужно.

Презумпция отцовства действует в случаях рождения ребенка в течение трехсот дней с момента: а) расторжения брака, б) смерти мужа и в) признания брака недействительным.

Если действительный отец ребенка отказывается признать свое отцовство, оно может быть установлено в судебном порядке.

Доказательством отцовства могут быть следующие обстоятельства:

1. Совместное проживание и ведение общего хозяйства матерью ребенка и предполагаемым отцом в момент зачатия ребенка.

2. Совместное воспитание или содержание ребенка его матерью и предполагаемым отцом.

3. Письма, дневники, официальные документы, подтверждающие признание ответчиком своего отцовства.

4. Свидетельские показания. Этот вид свидетельства требует особенно внимательного изучения и осторожного подхода, ибо искаженные свидетельства – не редкость в судебной практике.

5. Экспертиза крови. Она не может дать достоверного положительного заключения, но может дать достоверное отрицательное заключение.

6. Генная дактилоскопия. Это единственная экспертиза, позволяющая достоверно установить происхождение ребенка от конкретного лица, но она очень дорогая и малодоступна.

Выше действующий Семейный кодекс Российской Федерации впервые в истории России сформулировал права детей как самостоятельного субъекта права. Оно заключается в следующем:

- каждый ребенок имеет право на сохранение своей индивидуальности.
- ребенок имеет право на семейное воспитание.

При решении в семье вопросов, затрагивающих интересы ребенка, он вправе выражать свое мнение, а также быть заслушанным в ходе судебного или административного разбирательства.

Ребенок имеет право собственности на принадлежащие ему имущество и приносимые им доходы. Он имеет право на получение содержания от своих родителей и других членов семьи.

Субъектами защиты прав ребенка могут выступать государственные и муниципальные органы управления, специализированные органы опеки и попечительства, образовательные и детские учреждения, социальные педагоги. Но наиболее естественными, последовательными и постоянными защитниками детей выступают их родители.

Родители обязаны предоставлять своим детям содержание независимо от наличия у них других родственников; от того, нуждаются ли дети в алиментах или нет; от наличия у родителей достаточных средств, от совершеннолетия, трудоспособности и гражданской дееспособности родителей.

Основанием для выплаты алиментов может быть либо соглашение сторон, либо решение суда. Предпочтение отдается соглашению сторон как более гибкой форме, способной реально учесть сложившуюся ситуацию.

Не все родители выполняют родительские обязанности надлежащим образом. За ненадлежащее выполнение родительских обязанностей они могут быть подвергнуты следующим санкциям:

- 1) отказ от защиты права, осуществляемого надлежащим образом
- 2) ограничение родительских прав
- 3) лишение родительских прав.

Вопрос № 53

Традиции социального воспитания и основные виды благотворительности в Древнерусском государстве

Основная терминология вопроса: социальное воспитание, ремесленное ученичество, кормильство/кумовство, гридницы, верви, приемчество, помочи, благотворительность, милосердие, нищенство, нищелюбие, «слепая» милостыня.

Изначально (до начала X в.) воспитание у восточных славян носило общественный характер, и было равным, (хотя имелись различия в воспитании детей, определяемые, прежде всего полом). Постепенно развитие экономических процессов приводит к возникновению имущественного и социального неравенства, обособлению различных социальных слоев и выделению из родоплеменного коллектива семьи, как самостоятельной хозяйственной ячейки, что в итоге превращает воспитание из всеобщего, равного в семейно-сословное.

Воспитание в Киевской Руси включало в себя семейное, духовное, народное (пословицы, сказки, загадки, былины, песни, притчи), трудовое, патриотическое («Задонщина», «Сказание о Мамаевом побоище»). Были распространены такие формы воспитания как: ремесленное ученичество, (ученик жил в семье мастера, овладевал не только ремеслом, но и принятыми в этой среде моральными ценностями и религиозными представлениями); кормильство/кумовство (воспитание детей знати до 7 – 8 лет в другой семье); гридницы (воспитание будущих дружинников).

Существенные сдвиги в социальном воспитании произошли в связи с принятием христианства (988 г.), ставившей главной целью – спасение души через исповедь, молитву, чтение христианских текстов. Особую роль в процессе социального христианского воспитания играла церковно-учительская литература - жития и поучения, приучающие жить в соответствии с нормами христианской этики, предостерегающие от их нарушения («Поучение детям» Владимира Мономаха, «Домострой» - первые программы воспитания подрастающего поколения).

Начало благотворительности в России относится к языческим временам и до начала X в. носит неорганизованный и нерегулярный характер с использованием таких **форм защиты и поддержки**, как:

- *культовые* формы поддержки с различными сакральными атрибутами, (поклонение древних славян кругу (колесу) как оберегу от злых духов, наделение сакральными свойствами различных растений, предметов обихода и др.);
- *общинно-родовые* формы помощи и защиты в рамках рода, семьи, населения («верви» - взаимоподдержка друг друга; призрение «впадших в дряхлость» общиной посредством поста как своеобразной

общественной повинности; усыновление детей внутри общины - «приймачесто»);

- *хозяйственные* формы помощи и взаимопомощи – «помочи» нуждающимся после пожара, наводнения, при постройке дома, уборке урожая и др.

Начиная с X в. на Руси разрушаются родоплеменные отношения и создававшаяся культурно-историческая ситуация потребовала иных форм благотворительности:

Княжеская благотворительность, защита и попечительство (до 12 в) первоначально принимает вид нищелюбия: «накормить голодного, напоить жаждущего, посетить заключенного в темнице» (О.В.Ключевский). Нищенство в Древней Руси не воспринималось как тяжкое бремя, а считалось одним из главных средств нравственного воспитания народа.

Постепенно княжеская благотворительность сливается с **монастырско-церковными** формами призрения, (особенно после 988 г.), что обуславливает переход благотворительности под патронат церкви, духовенства. Основными очагами призрения нищих, увеченных, престарелых, сирот, вдов становятся монастыри, церкви, приходы, содержащие больницы, богадельни, скудельницы, училища для писцов, приюты для подкидышей и сирот. Церковь осуществляла разнообразную поддержку – представляя нуждающимся ссуды из церковной казны деньгами, хлебом, семенами; открывала церковно-приходские школы, библиотеки, способствуя распространению основ грамоты среди населения.

Так как Россия вплоть до XIX-XX вв. была преимущественно аграрной страной, сельская община выступала как главная социальная ячейка, оказывая разнообразную **крестьянскую взаимопомощь**: детям (организация детских яслей, приютов), сиротам («черед», создание общественных сиротских домов-приютов), старикам (поочередное кормление, постой), инвалидам (полное содержание). Самой распространенной являлась подача милостыни.

Широкое распространение имело **частное благотворение**, в виде раздачи милостей, устройства обедов для нищих, а также внесение вкладов (землей или деньгами) на строительство больниц, богаделен и др.

Общее для всех форм благотворительности заключалось в том, что они выполняли функции социальной поддержки и помощи нуждающимся; нищелюбие почиталось всеми слоями общества и принималось как одно из главных средств нравственного воспитания; носили вид «слепой» милостыни (запрет на выяснение причин нищеты), при этом главное, что помощь бедным являлась уделом отдельных лиц, проникнутых идеями христианской нравственности и не входило в круг государственных обязанностей.

Таким образом, благотворительность на Руси трансформировалась от крестьянской, княжеской, церковно-монастырской к частной. Возникла объективная необходимость ее перехода под управление государства.

Вопрос № 54

Становление системы государственного призрения в начале XVIII в. Преобразования Петра I

Основная терминология вопроса: благотворительность, меценатство, призрение, сиротские (воспитательные) дома (институты), приюты.

К началу XVII в., государство и общество начинают осознавать, что нищенство и бродяжничество становятся «язвами общественного порядка», наносят экономический ущерб, способствуют развитию тунеядства и являются источниками эпидемий, инфекционных заболеваний. Годы правления *Петра I* ознаменовались началом создания системы государственного призрения как отрасли государственного управления. В законодательном порядке Петр I решал проблему нищенства; требовал различать нуждающихся по причинам их нужды и в соответствии с этим определять объем и форму помощи; настаивал на значимости предупреждения нужды как способа борьбы с ней.

Принимаются решительные меры по борьбе с «профессиональным» нищенством. По Указу (1691 г) «*ленивых прошаков*» было велено бить батогами и кнутом, водворять на места постоянного жительства, а возвращавшихся к своему нищенскому промыслу ссылать на каторгу, здоровых мужчин, кроме того, определяли в «смирительные дома», а женщин – в «шпингаузы» (прядельные дома) для работы.

В годы правления Петра I создаются первые органы призрения с выделяемыми из государственного фонда средствами (богадельни, госпитали для старых и увеченных, детские приюты, сиротские дома для «ззорных» (незаконнорожденных) детей. Смертной казнью карается умерщвление младенцев. Для неспособных к труду государство назначает «кормовые» деньги. Вводится контроль над частной благотворительностью. В отношении душевнобольных был введен порядок их освидетельствования, (просуществовавший в самых общих чертах вплоть до конца XIX в.), а их призрение возлагалось на магистраты.

Принимая меры по созданию государственной системы социального призрения, Петр I превратил часть монастырей в богадельни, и они стали составным звеном сети «закрытых»

благотворительных заведений. Другие монастыри были обязаны принимать по распоряжению Сената и Синода (органов государственной власти) на содержание определенное количество больных, престарелых, отставных раненых, больных офицеров и солдат.

Таким образом, Петровская эпоха ознаменовала собой начало создания системы государственно-общественной благотворительности с законодательным обоснованием, бюрократической главе, разнообразием благотворительных учреждений государственного регулирования и финансирования.

Вопрос № 55

Совершенствование системы государственного призрения в середине XVIII в.

Основная терминология вопроса: благотворительность, меценатство, приказ общественного призрения, интернаты, сиротские суды.

В годы правления **Екатерины II** продолжает складываться система государственного призрения. Создается **приказ общественного призрения** – система государственной помощи, осуществляющая всю социальную политику в стране, включая призрение бедных, немощных, сирот.

Движимая идеями французских просветителей (Д.Дидро, Ж.Ж.Руссо и др.) Екатерина II открывает специальные учреждения – **воспитательные дома** для подкидышей, детей, рожденных вне брака или законных детей, оставляемых родителями по бедности, (которые существовали на средства частных лиц, получавших за это разные привилегии от государства). Но, так как они не могли полностью принять всех нуждающихся внедряется новая форма – платная (государством) передача детей на вскармливание и воспитание в крестьянские семьи.

При Екатерине II в каждом городском магистрате были созданы сиротские суды (сохранившиеся до 1917 года) – сословные органы, ведавшие опекунами делами малолетних сирот, разбором жалоб на опекунов и следившие за состоянием опеки. Екатерина II продолжила политику секуляризации церковных земель, т.е. передачу монастырских и церковных имений в государственное управление, что значительно ослабило их экономическую силу, усилило контроль за церковной благотворительностью и прекратило !!! использование монастырей как государственных заведений социального призрения.

В данный период четко оформляется два типа призрения. **«Закрытое» призрение:** • лечебные заведения (больницы, дома для умалишенных); • заведения призрения (богадельни, инвалидные дома,

дома для неизлечимых больных); • учебно-воспитательные заведения (воспитательные дома, сиротские дома, училища для детей канцелярских служащих); • институты пансионеров, местные благотворительные общества. **«Открытое» призрение** – вне заведений (пенсии, пособия, кормовые деньги, обеспечение землей, профессией, промыслами и др.).

В XIX веке совершенствуется система социального призрения. Под патронажем императрицы *Марии Федоровны* расширяется сеть сиротских домов и училищ, основываются *новые заведения*: училища благородных девиц; опытные воспитательные дома для глухонемых и слепых детей; военно-сиротские воспитательные дома; училища для солдатских дочерей; благотворительные больницы, повивальный институт; вдовьи дома (богадельни для военных вдов). На их содержание были установлены специальные источники доходов, в частности монопольное производство карт, ссудная казна. Возникают *сиротские институты*, а в губерниях *земледельческие колонии* из числа совершеннолетних воспитанников, снабжавшиеся орудиями труда и освобождавшиеся от податей.

Большинство детских приютов относились к Ведомству учреждений императрицы *Марии Федоровны* и контролируются *Комитетом главного попечительства детских приютов в соответствии с «Положением о детских приютах»*. Их основная задача состояла в том, чтобы предоставить детям временное убежище и элементарное, в том числе и ремесленное, специальное образование.

Активную воспитательную и благотворительную деятельность осуществляло *Петербургское общество попечения о бесприютных детях*, содержащее ясли, приюты, начальные школы, ремесленные и другие профессиональные училища и издающее журнал «Детская помощь».

Таким образом, к середине XIX в., в России **сложилась система государственного призрения**, включающая: • структуру управления; • различные типы учреждений, ориентированных практически на все категории, слои населения; источники финансирования (государственное, частное); • определенную регламентирующую нормативную базу; • печатный орган, освещающий решение наиболее злободневных проблем; • опыт организации учебно-воспитательного процесса в детских учреждениях.

Вопрос № 56

Изменение идей социального воспитания в России на рубеже конец XIX – начало XX вв. Оформление социальной педагогики как науки – Пауль Наторп

Основная терминология вопроса: социальное воспитание, свободное воспитание, социальная среда, социальная педагогика.

В конце XIX начале XX века в России произошли существенные подвижки в теории и практики социального воспитания. Многие известные педагоги того времени (Одоевский, Пирогов, Хомяков) считали, что в поступательном развитии любого государства огромную роль играет общественное воспитание, тесно связанное с семейным и школьным, и решающим задачу подготовки высоконравственного человека к будущей социальной жизни. Все отчетливее звучит идея о равенстве прав всех слоев общества на получения образования и всестороннем, гармоничном развитии личности (Добролюбов, Каптерев, Чернышевский). О необходимости духовного развития человека через обращение к культурно-историческим традициям народа (природа, семья, общество, религия, язык) настаивал Ушинский. Блонский главную цель воспитания видел в освоении культуры, а условием его успешности считал учет особенностей микросреды, окружающей ребенка, ее норм, ценностей, идеалов.

На рубеже XIX – XX вв. получило развитие идеи свободного воспитания, опирающиеся на признание ценности социальной среды (в том числе различных социальных институтов) и необходимости ее учета в социальном воспитании. Эти идеи находят отражение в новых формах социального воспитания: «Дом свободного ребенка» (Вентцель отстаивал право ребенка на самоопределения во всех областях жизни, в том числе и религиозной), «Школа шалунов» (Радченко), учебно-воспитательные комплексы «Сетлемент» и «Детский труд и отдых» (Зеленский, Шацкий), «Бодрая жизнь» (Шацкий, Шацкая). Главные принципы их деятельности: связь трудовой, эстетической и умственной деятельности; демократические взаимоотношения воспитателей и воспитанников; динамики развития детского сообщества, самообслуживание и самоуправление, а главное – целостное влияние условий среды на социализацию ребенка.

Постепенно социальным проблемам воспитания становится тесно в рамках традиционной педагогики, они начинают исследоваться различными науками о человеке. Создается фундамент для оформления социальной педагогики как самостоятельной науки. Огромный вклад в который внес **Пауль Наторп** и его труд «Социальная педагогика». В нем Наторп дает определение социальной педагогике как «воспитанию в обществе, через общество и для общества», систематизирует основные понятия и категории социальной педагогики. Главной задачей социальной педагогики он провозгласил – «приведение индивида к воссоединению с обществом». Наторп рассматривал законы социального

развития, основанные на идеях гуманизма и альтруизма, представляя теорию домашнего воспитания, теорию школы и теорию «свободного самовоспитания» (три ступени социализации).

Важную роль в социализации подрастающего поколения начинают играть детские/молодежные общественные организации как альтернатива имеющимся институтам системы социального воспитания и как дополнительный элемент этой системы, заполняющий пространство между семьей и школой (скаутское движение (Пауэл), «Русский скаут» (Жуков).

Таким образом, концу XIX в. – началу XX века социальная педагогика сформировалась как наиболее прогрессивная и одновременно самостоятельная отрасль педагогики, изучающая социальное воспитание всех возрастных и социальных категорий. Складываются принципы социального воспитания, определяются его условия и средства, идет оформление понятийного аппарата социальной педагогики («социальная педагогика» (Дестервег, Щапов), «среда» (Ушинский), «воспитательная система» (Стоюнин) и др.)).

Вопрос № 57

Изменение идей и трансформация государственной системы Социального воспитания в первой половине XX века

Основная терминологии вопроса: марксистская теория воспитания, социальная педагогика, педология, теория воспитания в коллективе, детские/молодежные организации.

Переломным моментом в развитии идей социального воспитания стала **Октябрьская революция** (1917). Руководствуясь классовым подходом в оценке общественных процессов, идеологи **марксистской теории воспитания** (Крупская, Луначарский и др.) рассматривали его как планомерное, целенаправленное гармоническое развитие и формирование личности будущего строителя коммунистического общества. Семейное воспитание воспринималось как анахронизм (Крупская, Коллонтай), который при социализме отомрет. Женщина, занятая трудом на общественном производстве, будет освобождена от тяжелых семейных обязанностей, а дети будут собраны в специальных учебно-воспитательных заведениях, где их воспитанием займутся специально подготовленные педагоги. Будет создан новый тип людей, способных строить коммунистическое общество.

Теория свободного воспитания личности признается буржуазной, вредной, отдельные отголоски которой частично проявились в **педологии** – науке о всестороннем и комплексном изучении ребенка (Блонский, Выготский). Ее основные постулаты (изучение и учет индивидуальных особенностей ребенка, уникальность его природных

предпосылок и социального опыта и др.) шли в разрез с официальной доктриной воспитания, что привело к признанию ее лженаукой и официальному запрещению.

Особое место в разработке теории и практики социального воспитания в данный период принадлежит **методике воспитания и перевоспитания в коллективе и через коллектив А.С.Макаренко**, который доказывал, что индивидуальное развитие личности происходит лишь в социуме, но через специальное связующее звено – воспитательный коллектив как «место тренировки социальных отношений», предназначение которого – оберегать детей от превратностей жизни, приобщать к основам жизнедеятельности в обществе.

Октябрьская революция 1917 г. внесла смятение и раскол в детское общественное движение, игравшее важную роль в социализации подростков. Идеологические структуры советского государства рассматривали существующие скаутские объединения как вредные, буржуазные и поэтому фактически запретили их. На их смену создаются **отряды юных коммунистов (ЮКов)**, использующие скаутский метод и выделяющие такие ценности, как верность трудовому народу, честность, скромность, вежливость, сострадательность, бережливость, трудолюбие. На их смену, в целях наиболее полного вовлечения подрастающего поколения в политическую жизнь общества, приходит **октябрское, пионерское** (19 мая 1922 г.) и **комсомольское** движение – уникальные формы массового общественно-политического воспитания, просуществовавшие как важнейшая часть социального воспитания вплоть до конца 90-х годов XX века.

Первая половина XX века стала рубежом в изменении существующей системы призрения, полностью ставшей под юрисдикцию государства. Были ликвидированы (запрещены) традиции частной, церковной, государственной благотворительности и меценатства.

Вместе с тем события начала века (I мировая война, революция, гражданская война) привели к разрушению экономики, распаду общественных и семейных связей, что привело к массовому росту числа сирот, беспризорных. В этих условиях происходит массовое открытие **детских**, (в том числе и дошкольных) **домов** (задача обеспечения выживания детей (питание, медицинская помощь). Появляются новые типы учреждений: **трудовые колонии** (Макаренко), **школы-коммуны**: для **трудновоспитуемых и беспризорных детей**; **детские ночлежки с домами дневного пребывания** (для обучения неграмотных и их труду в мастерских); **детские дома лечебного и полулечебного типа** (для инвалидов, включая слепых и глухонемых); **школы рабочей молодежи** (для подростков и юношей до 18 лет). С целью борьбы с беспризорностью несовершеннолетних, защитой прав детей создавались **социальные инспекции**.

Для упорядочения работы по социальному обеспечению детей создается **Комиссия по улучшению жизни детей** (возглавлял Ф.Э.Дзержинский) – вопросы бесплатного питания, снабжения детей предметами первой необходимости, охраны от эксплуатации, плохого обращения, беспризорности, упразднения судебного преследования и тюремного заключения несовершеннолетних. К середине 30-х годов, в связи с ликвидацией в стране массовой беспризорности акцент был перенесен на **профилактику** безнадзорности, предупреждение педагогической запущенности.

Вопрос № 58

Социальное воспитание и защита детства в СССР в 40-50 гг. XX века

Основная терминология вопроса: детские приемники, суворовские, нахимовские военные училища, комиссии по делам несовершеннолетних, детские комнаты милиции, безнадзорность, беспризорность, сиротство, школы-интернаты, дополнительное образование, детское движение, пионерский лагерь.

Великая Отечественная война (1941 – 1945 гг.) тяжело отразилась на положении детей в СССР. Оккупация территорий, военные действия, массовая эвакуация и гибель родителей вызвали новый всплеск сиротства и беспризорности. В целях борьбы с этим был создан **общественный фонд помощи детям**, оставшимся без родителей, средства в который поступали от предприятий, колхозов, организаций, частных лиц. Чтобы не допустить роста массовой беспризорности и безнадзорности, во всех крупных населенных пунктах и на железнодорожных станциях организовывались **детские приемники**, занимающиеся решением вопросов устройства детей (до 15 лет) в детские учреждения или в патронажные семьи. Дети старшего возраста устраивались приемниками-распределителями (НКВД) на работу в строительстве или сельском хозяйстве.

В 1943 г. создаются **новые** типы учреждений: *суворовские* и *нахимовские* военные училища (срок обучения семь лет); специальные *ремесленные* училища (срок обучения четыре года); дома ребенка, увеличивается количество детских домов для детей-сирот и детей погибших фронтовиков и жертв Отечественной войны. Все это позволило к концу 40-х гг. справиться с беспризорностью.

В 50-е гг. на первый план выходит **профилактика трудновоспитуемости, правонарушений**. С этой целью создаются **комиссии по дедам несовершеннолетних, детские комнаты милиции**. Принимаются меры по улучшению воспитательной работы с детьми вне

школы и предупреждению безнадзорности: организация спортивных площадок и секций, создание общественных комиссий при всех домоуправлениях для организации кружковой и экскурсионной работы, трудоустройство всех необучающихся и неработающих подростков, достигших 16-летнего возраста.

В данный период получают развитие **школы-интернаты**, призванные помочь в воспитании детей, лишившихся попечения родителей, а также детей, не имеющих необходимых условий для воспитания в семье. С этой же целью расширяется число **учреждений дополнительного образования детей** – дворцы и дома пионеров, станции юных техников, туристов, натуралистов, детские театры и кинотеатры и т.д. Активизировалось *детское* движение (тимуровское, пионерское, октябрятское, комсомольское) – работа агитбригад, концертных групп, выпуск стенгазет, помощь семьям участников Великой отечественной войны и др. Получает дальнейшее развитие такая форма работы с детьми, как *пионерские лагеря*.

Таким образом, благодаря расширению типов учреждений в 40 – 50 гг. XX века в СССР была в целом успешно решена проблема «военного» сиротства. Акцент в социальном воспитании сместился на профилактику правонарушений и безнадзорности.

Вопрос № 59

Изменение в социальном воспитании и защите детства (60-70 гг. XX - конец XX века)

Основная терминология вопроса: дошкольное воспитание, ясли-сады, внешкольные воспитательная работа, среда коллектива, коммунарское движение, идейно-нравственное воспитание, социализации, специальные школы, социальная педагогика, социальный педагог.

Начало 50 – 60 годов период, связанный с разоблачением культа личности Сталина и усилением демократических тенденции в обществе. В этой атмосфере перемен появляются новые идеи, формы и методы социального воспитания и защиты детей. Активно осуществлялась научная разработка важнейших проблем воспитания, центральное место среди них занимало нравственное, патриотического и интернациональное воспитание (В.А. Сухомлинский).

На рубеже 50 – 60-х гг. происходит дальнейшее совершенствование системы социальной защиты детства. Появляется новый тип дошкольного учреждения – **ясли-сады**, складывается система специализированных дошкольных учреждений для детей с недостатками умственного и физического развития.

Расширяются представления (Макаренко) о детском коллективе и его влиянии на развитие творческой индивидуальности личности. Для активизации позитивной социализации подростков использовались различные **внешкольные формы воспитательной работы** – трудовые объединения, детское техническое творчество, станции юных натуралистов, детские туристические станции и др. Внешкольные учреждения занимались эстетическим и физическим воспитанием молодежи, организацией досуга школьников, профилактикой безнадзорности и беспризорности детей и подростков. Стремление детей в этот период проявить социальную активность вне школы отразилось в дальнейшем развитии коммунарского движения, которое выражалось в форме коллективных творческих дел, в сотрудничестве воспитателей и воспитанников.

В конце 60-х гг. – начале 70-х гг. за счет сокращения детских домов наметилась тенденция к созданию *школ-интернатов*, что еще больше ограничило социальные контакты детей-сирот с окружающей средой, и снизил возможности их социализации, постепенно превратив практически в «закрытую зону».

К началу 80-х гг. резко проявилась проблема *социального сиротства*: увеличилась численность воспитанников интернатских учреждений, изменился и их состав. Большинство составили социальные сироты и дети, чьи родители были лишены родительских прав решением суда. После реорганизации детских воспитательных колоний Министерства внутренних дел, появляются специальные учебно-воспитательные учреждения для несовершеннолетних – *специальные школы и специальные ПТУ*, основная задача которых заключалась в социальной реабилитации детей, и подростков.

В начале 90-х гг. в стране вместо карательной превентивной практики формируется *охранно-защитная концепция* социально-педагогической профилактики поведения несовершеннолетних, которая предполагает оказание детям, подросткам и семьям из группы социального риска комплексной психолого-педагогической, медико-психологической социальной поддержки.

Социально-экономическая ситуация, выразившаяся в обострение многих проблем (падение уровня жизни населения; рост асоциальных явлений (алкоголизм, наркомания, детская проституция, бродяжничество и др.); невысокий культурный и образовательный уровень значительной части взрослых; всплеск безработицы среди трудоспособного населения; плохое развитие сельской инфраструктуры и др.)) привела к реальной потребности в специалисте, занимающимся проблемами социальной защиты, помощи и поддержки детства. В штатное расписание **вводится должность социального педагога (1991)**.

Таким образом, социальная педагогика окончательно оформилась не только как теоретическая и практическая область, но и как особая

профессиональная сфера, ориентированная на подготовку квалифицированных кадров, стоящих на защите интересов детства.

Вопрос № 60

Развитие социальной педагогики в России (вторая половина XX – начало XXI века)

Развитие социальной педагогики в России во второй половине XX – начало XXI века шло по двум основным направлениям. **Первое** – усиление значимости социального воспитания в различных образовательных учреждениях (школы, УДО, ДОУ и др.). В его рамках складывается новая социально-педагогическая тенденция – быстрое развитие школ и групп *продленного дня*, которые становились центрами социально-воспитательной работы с детьми в микрорайоне. Заметное развитие получило дошкольное общественное воспитание детей (ДОУ), появляется новый тип дошкольного учреждения – *ясли-сады*, складывается система *специализированных дошкольных учреждений* для детей с недостатками умственного и физического развития. Для активной позитивной социализации подростков использовались различные **внешкольные формы воспитательной работы** – трудовые объединения, детское техническое творчество, станций юных натуралистов, детские туристические станции и др. Внешкольные учреждения занимались эстетическим и физическим воспитанием молодежи, организацией досуга школьников, профилактикой безнадзорности и беспризорности детей и подростков.

На рубеже 60 – 80-е гг. активно осуществлялась научная разработка важнейших проблем воспитания, центральное место среди них занимало нравственное, патриотического и интернационального воспитание. Расширяются представления о детском коллективе и его взаимодействии с личностью, разрабатывается **педагогическая концепция детского коллектива**, характеризующая его как сложную социально-педагогическую систему и социально-педагогическое явление, функционирующее в рамках того или иного института, появляется понятие **«среда коллектива»**. Создание такой среды стало важнейшей задачей школы и общественности.

Второе – становление системы социальной защиты детства (специализированные социально-педагогические учреждения).

В конце 60-х гг. за счет сокращения детских домов наметилась тенденция к созданию *школ-интернатов*, что еще больше ограничило социальные контакты детей-сирот с окружающей средой, и снизил возможности их социализации, постепенно превратив практически в «закрытую зону». К началу 80-х гг. резко проявилась проблема **социального сиротства**: увеличилась численность воспитанников

интернатских учреждений, изменился и их состав. Большинство детей, находящихся в интернатах, были оставлены одинокими матерями на попечение государства. Увеличилось количество детей, чьи родители были лишены родительских прав решением суда. После реорганизации детских воспитательных колоний Министерства внутренних дел, появляются специальные учебно-воспитательные учреждения для несовершеннолетних – *специальные школы и специальные ПТУ*, основная задача которых заключалась в социальной реабилитации детей и подростков.

В конце 70-х – начале 80-х гг. стала **активно формироваться и развиваться социальная педагогика как самостоятельная отрасль научного знания**, построенная по междисциплинарным принципам педагогики, социологии образования, социологии воспитания. Происходит формирование ее понятийного аппарата: воспитательная работа по месту жительства, внешкольная среда, учебно-воспитательный комплекс и многие другие.

Социальное воспитание в конце XX – XXI вв., являясь отражением социально-экономической ситуации, испытывает с точки зрения своего развития либо прямое, либо опосредованное влияние различных факторов как социального, так и биосоциального свойства: невысокий уровень жизни населения; рост явлений асоциального плана – алкоголизм, наркомания, детская проституция, бродяжничество и др.; высокая занятость родителей, с одной стороны, и столь же высокий уровень безработицы в отдельных регионах – с другой, и, следовательно, минимальное время, уделяемое на содержательное, педагогически насыщенное позитивное взаимодействие с детьми; невысокий культурный и образовательный уровень значительной части взрослых; асоциальный образ жизни многих семей; плохое развитие инфраструктуры на селе и мн. др. Поэтому одной из главных тенденций теории и практики в условиях современной России является направленность на своевременное выявление и эффективное решение социально-воспитательных проблем, возникающих у конкретного человека, воспитанника, семьи. Современная социально-педагогическая теория и практика строится на определенной нормативно-правовой базе, законодательную основу которой составляют конкретные акты.

Законодательные основы социально-педагогической деятельности в интересах детства начали формироваться в Российской Федерации в начале 1990-х гг. в развитие положений *Конвенции ООН о правах ребенка* (1989г.). В июне 1992 г. появился указ Президента РФ «*О первоочередных мерах по реализации Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей в 90-е годы*». Основные права и свободы человека и гражданина, непосредственно связанные с процессом воспитания, закреплены в гл. 2 *Конституции РФ* (1993). Проблемам воспитания детей посвящен ряд статей *Семейного кодекса РФ* (1995 г.). Вопросы воспитания отражены в указе

Президента РФ от 14 мая 1996 г. **«Об основных направлениях семейной политики»**. В статьях (2, 14, 32, 50) Закона РФ «Об образовании» (1992 г.) речь идет о принципах государственной политики в области образования, компетенции и ответственности образовательных учреждений, правах и социальной защищенности школьников.

Определенный толчок в становлении нормативно-правовой базы социального воспитания детей и защиты детства дал принятый в июле 1998 г. Федеральный закон **«Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»**, в котором в качестве важнейших приоритетов государственной заботы о детях названы подготовка к полноценной жизни в обществе, развитие у детей общественно значимой и творческой активности; воспитание высоких нравственных качеств, патриотизма и гражданственности.

В целях определения государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации указом Президента РФ (1995 г.) были утверждены **«Основные направления государственной социальной политики по улучшению положения детей до 2000 г.»** Начали вводиться в действие большие социальные программы («Социально-психологическая поддержка обучения и воспитания детей с аномалиями развития», «Творческое развитие личности», «Социальные службы помощи детям и молодежи», комплексная социальная программа «Дети России» (1993 г), целевые программы - «Дети сироты», «Дети-инвалиды», «Одаренные дети» и др.).

В ноябре 2000 г. Правительство РФ утвердило *примерные положения* «О специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации», «О социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних»; «О социальном приюте для детей»; «О центре помощи детям, оставшимся без попечения родителей».

В штатное расписание вводится должность социального педагога, конкретизируются сферы его деятельности и специализация: социально-педагогические службы образовательных учреждений; социальные службы специализированных учреждений (семейных детских домов, центров реабилитации, социальных приютов, спецшкол для детей с отклонениями в умственном и физическом развитии, центров занятости, бирж труда и др.); службы муниципальных органов; валеологические службы и др.

По разным основаниям определяется специализация социального педагога: по работе с семьей; организатор культурно-досуговой деятельности; по работе с сиротами; с подростками-девиантами; с детьми-беженцами; школьный социальный педагог; социальный педагог УДО; в детском доме и др.

В начале 90-х гг. в стране вместо карательной, превентивной практики начала формироваться охранно-защитная концепция

социально-педагогической профилактики отклоняющегося поведения несовершеннолетних, которая предполагает оказание детям, подросткам и семьям из группы социального риска комплексной психолого-педагогической, медико-психологической, социальной поддержки.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Басов Н.Ф., Басова В.М., Кравченко А.Я. История социальной педагогики. – М., 2005
2. Варывдин В.А., Клементович И.П. Управление системой социальной защиты детства. Учебное пособие. – М., 2004.
3. Василькова Ю.В., Василькова Т.А. Социальная педагогика. – М.: Академия. 2001
4. История социальной педагогики / Под ред. В.И.Беляева. – М., 2003.
5. Мардахаев Л.В. Социальная педагогика. – М.: Гардарики. 2003
6. Методика и опыт работы социального педагога. – М.: Издательский центр «Академия», 2004
7. Методика и технологии работы социального педагога: учеб. пособие для студ. лед. училищ и колледжей, обучающихся по специальности 0314 «Социальная педагогика»/ Н.И.Никитина, М.Ф.Глухова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2005
8. Методика и технологии работы социального педагога: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Б.Н.Алмазов, М.А.Беляева, Н.Н.Бессонова и др.; Под ред. М.А.Галагузовой, Л.В.Мардахаева. – М.: Издательский центр «Академия», 2002.
9. Мудрик А.В. Социальная педагогика. – М.: Академия. 2000
10. Мустаева Ф.А. Социальная педагогика. – М.: Академический проект; Екатеринбург: Деловая книга, 2003.
11. Основы социальной работы: Учебник / Отв. Ред. П.Д.Павленок. – М.: ИНФРА – М, 2002
12. Пакет нормативно-правовых актов Российской Федерации по социальной защите семей и детей. В помощь социальному педагогу (учебно-методическое пособие) / Составители: канд. пед. наук, доцент Т.Н. Черняева, канд. философ. наук, доцент З.В. Шуралева – Саратов: Научная книга, 2006.
13. Рыбинский Е.М. Управление системой социальной защиты детства: Социально-правовые проблемы: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М. Изд. центр «Академия», 2004
14. Социальная педагогика / Под общ. ред. М.А. Галагузовой. – М.: ВЛАДОС, 2003
15. Социальная педагогика / Под ред. В.А. Никитина. – М.: ВЛАДОС, 2002
16. Социальная педагогика / Под ред. В.Г. Бочаровой. – М.: ВЛАДОС, 2004
17. Социальная политика. / Под общей ред. Н.А.Волгина. – М., 2002
18. Социальная работа: теория и практика. Учебное пособие / Отв. ред. Е.И.Холостова, А.С.Сорвина. – М.: ИНФРА-М, 2004
19. Социальная работа. Учебное пособие / под общ. ред. В.И.Курбатова. – Ростов н/Д: Феникс, 2003
20. Технология социальной работы: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. Заведений / Под ред. И.Г. Зайнышева. – М.6 ВЛАДОС, 2002
21. Холостова Е.И. Генезис социальной работы в России. – М., 1995.